



ALLEGATO A

MODULO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO PER LA COSTRUZIONE DI UN SISTEMA DI RACCOLTA ED ANALISI I DATI DI TIPO SOCIALE, SANITARIO E SOCIO SANITARIO PER LA REALIZZAZIONE DI UN SISTEMA DI GOVERNO DEL TERRITORIO, OCCORRENTE ALL’ATS DELL’INSUBRIA PER IL PERIODO DI 24 MESI.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov (____) il _____

residente nel Comune di _____ Prov (____)

Via/Piazza _____

in qualità di (specificare se *titolare, legale rappresentante, altro*)

dell’impresa _____

con sede nel Comune di _____ Prov (____)

via/piazza _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Telefono _____ cell _____

Indirizzo PEC _____

Indirizzo e-mail _____

Manifesta

l’interesse ad essere invitato/a alla procedura in oggetto.

Luogo e data _____

Il dichiarante
(Firmato digitalmente)