

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DELLA
FORNITURA DI UN MAGAZZINO AUTOMATIZZATO DA UBICARE PRESSO IL
MAGAZZINO CENTRALE DELLE FARMACIE FARMAPIANA**

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il _____, C.F.
_____, residente a _____ in
Via/Piazza _____, nella sua qualità di
_____ e legale rappresentante *pro tempore* di
_____ con sede legale in
_____, Via/Piazza _____ C.F.
_____, P.IVA n. _____ Pec

CHIEDE

di partecipare alla procedura per l’affidamento della fornitura di un magazzino automatizzato da ubicare presso il Magazzino Centrale, Via Palestro, 1 - 50013 - Campi Bisenzio (FI)

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti indicati nella lettera d’invito e nell’avviso di manifestazione di interesse, attestati come da DGUE in allegato.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 2016/679 e del d.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____, data _____

(Firma del dichiarante)