



ACCORDO QUADRO PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO «SANITA’ DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI CLINICO-ASSISTENZIALI» PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN (ID 2202)
LOTTO 1 “CARTELLA CLINICA ELETTRONICA ED ENTERPRISE IMAGING – NORD”
CUP: E89I22000050006

APPALTO SPECIFICO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE EVOLUTIVA DEL SOFTWARE DI CARTELLA CLINICA ELETTRONICA E DI ALTRI SOFTWARE CORRELATI, DEI SERVIZI DI GESTIONE APPLICATIVA E PER LA FORNITURA DI PACCHETTI APPLICATIVI INERENTI LE AREE TEMATICHE DI RIFERIMENTO

**ALLEGATO 7 - DICHIARAZIONE DI DOMICILIO E ACCESSO AGLI ATTI
(ALLEGATO ALLA RICHIESTA D’OFFERTA)**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____
e quindi di legale rappresentante della impresa _____
con sede legale in _____ C.A.P. _____ Via _____ n°. _____
Fax _____ e-mail _____ Tel _____

DICHIARA

- il seguente domicilio fiscale _____
- il seguente codice fiscale: _____
- il seguente indirizzo di posta certificata oppure, solo in caso di concorrenti aventi sede in altri Stati membri, l’indirizzo di posta elettronica ai fini delle comunicazioni di cui all’art. 76, comma 5 del D. Lgs. n. 50/2016 e smi:

ed elegge domicilio, per effetto della presentazione dell’offerta nell’apposita area del sistema ad esso riservata ed all’indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

AUTORIZZA/NON AUTORIZZA (cancellare l’opzione non pertinente)

ai sensi dell’articolo 53, comma 5, lettera a) del Codice e fatto salvo quanto stabilito al comma 6 del medesimo articolo, la Stazione Appaltante, a rilasciare a terzi, in sede di accesso agli atti, copia dell’offerta tecnica e delle eventuali giustificazioni richieste a corredo dell’offerta anomala, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale. L’eventuale diniego dovrà essere adeguatamente motivato e comprovato.

Letto, confermato e sottoscritto.

(Località e data) _____

FIRMA DIGITALE DEL DICHIARANTE