



OGGETTO: **CONCESSIONE IN USO DI LOCALE PRESSO L'OSPEDALE CIVILE DI IMOLA PER LA RIVENDITA DI ABBIGLIAMENTO ATTINENTE ALL'ATTIVITA' OSPEDALIERA – GARA 07/2025**
DICHIARAZIONE EX ARTT. 13 E 79 D.LGS N. 196/2003

RAGIONE SOCIALE	
Ragione sociale Partita IVA Codice Fiscale	
INDIRIZZO SEDI	
Sede legale via Comune di CAP Provincia di Telefono Fax e-mail	
Sede amm.va via Comune di CAP Provincia di Telefono Fax e-mail	
Altra sede via Comune di CAP Provincia di Telefono Fax e-mail	
DATI TECNICI	
ISCRIZIONI CCIAA di Numero	dall'anno
Appartenenza a consorzi –	
Ragione Sociale Partita IVA Codice Fiscale Sede legale via Comune di CAP Provincia di Telefono fax e-mail	

DICHIARAZIONE A CURA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

Il sottoscritto..... legale rappresentante dell'Impresa i cui dati sono riportati nella presente scheda, manifesta il proprio consenso ai sensi degli artt. 13 e 79 del D.Lgs. n. 196/2003, a ché i dati che riguardano l'Impresa medesima siano oggetto delle operazioni di trattamento, elencate nel D. Lgs. 196/2003

Data

Firma