



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Dipartimento Amministrativo e Tecnico  
U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche

**OGGETTO:** *PROCEDURA APERTA PER LAVORI DI MANUTENZIONE EDILE DEGLI IMMOBILI E  
LORO PERTINENZE IN USO ALL'AZIENDA USL DI IMOLA. GARA N. 39/2007 - CIG  
0029169703.*

**DICHIARAZIONE EX ARTT. 13 E 79 D.LGS N. 190/2003 – ELABORATO C.2**

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

### **DICHIARAZIONE A CURA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

Il sottoscritto..... rappresentante legale 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. 190/2003, a chè i dati che riguardano l'Impresa medesima siano oggetto delle operazioni di trattamento, elencate nel D.Lgs. 190/2003

Data

Firma