

Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta
Via Bologna, 148
10154 Torino
PEC: izsto@legalmail.it

Oggetto: manifestazione di interesse per l'esecuzione di esame di biologia molecolare virus SARS-CoV-2.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____ e legale rappresentante del/della _____ (*indicare denominazione e forma giuridica*), con sede legale in _____, prov. _____, via _____, n. _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____ Tel. _____, E-mail _____, PEC _____, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e

PRESO ATTO

- della deliberazione della Giunta Regionale del Piemonte n. 1 -1408 del 23 maggio 2020;
- di tutte le condizioni stabilite nell'Allegato Tecnico (allegato A della delibera del Direttore Generale n. 140 del 07/07/2020).

MANIFESTA

l'interesse del soggetto suindicato all'erogazione dell'esame di biologia molecolare VIRUS SARS-CoV-2

DICHIARA CHE

- ha preso visione dell'Allegato Tecnico e ne accetta le condizioni;
- il numero giornaliero dei tamponi da processare è di ;
- il numero totale dei tamponi da processare è di;
- l'invio dei tamponi da processare avverrà dal al;
- ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____;

COMUNICA

di voler ricevere la fattura elettronica relativa alle analisi nella seguente modalità:

- per posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo

oppure

- al seguente codice identificativo ufficio

Luogo e data __/__/_____

FIRMA

SI IMPEGNA ALTRESI'

- ad ottemperare integralmente alle disposizioni procedurali e autorizzative contenute nella deliberazione della Giunta Regionale del Piemonte n. 1 – 1408 del 23 maggio 2020;
- a trasmettere a codesto Istituto, prima dell'effettivo inizio dell'attività analitica, il nulla osta rilasciato dall'ASL territorialmente competente.

Luogo e data __/__/_____

FIRMA

n.b.: la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.