Al Direttore Generale Azienda U.L.S.S. 8 Berica Viale Rodolfi n. 37 36100 Vicenza

	sottoscritto				_ nato/a i	
	a			е	residente a	
		via/piazza	l		tel	
		fax			e-mai	
		Dortito I\/A	Codice		Fiscale	
In no	me e per conto	Failla IV <i>P</i>				
	roprio ello studio associato					
		CHIE	DE			
respo di cu l'ever	sere inserito nell'elenco di A onsabilità civile, contabile o p ui all'avviso approvato con ntuale affidamento di incario resse):	enale tenuto da deliberazione	a codesta Azienda Sa n. 378 del 20.06.	initaria Loc 2014, pro	ale in indirizzo ponendosi pe	
b) dir c) dir	itto della responsabilità civile itto penale itto amministrativo con rife ntabile.			sabilità ar	nministrativa e	
	fine, ai sensi degli artt. 46 ste per le dichiarazioni mer e:					
1.	di essere iscritto all'Albo degli Avvocati tenuto dall'Ordine degli Avvocati di dal , con il n. di					
2.	iscrizione; (da compilare solo nel caso di studio professionale associato) che i nominativi dei soggetti che espleteranno l'incarico e della persona fisica incaricata del coordinamento sono i seguenti:					
	NOME E COGNOME		DATA ISCR. ALBO	N. ISCRIZ	ZIONE	
						

	via/piazza	n. ,				
	via/piazzannn. C.A.Plocalità					
	tel.	fax				
	e-mail					
4. 5.	di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione; di possedere i requisiti necessari per l'espletamento del suddetto incarico;					
6.	di accettare tutte le condizioni previste nell'atto di invito;					
7.	che non sussistono a proprio carico in base alla normativa vigente motivi ostativi a contrattare con la pubblica amministrazione;					
8.	di allegare il proprio <i>curriculum</i> professionale;					
9.	che i dati riportati nell'allegato <i>curriculum</i> sono veritieri;					
10.	 di essere a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 196/03 e ss.mm., i dati saranno tr in forma cartacea ed informatica, ai fini della presente procedura. 					
ALLE	EGA:					
1.	,					
2.	copia fotostatica di un docume	ento di identità in corso di validità del sottoscrittore.				
Data	a	Firma				