

**FORNITURA IN SERVICE DEGLI IMPIANTI DI PRODUZIONE E
DISTRIBUZIONE ACQUA PER DIALISI E DISTRIBUZIONE DI
SOLUZIONI ACIDE CONCENTRATE PER LA STRUTTURA
COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI DEI PRESIDI OSPEDALIERI
DI MONDOVÌ, SALUZZO E CEVA
CIG A02C74AA3C GARA 9432014**

ATTESTAZIONE DI SOPRALLUOGO

Il sottoscritto _____ dipendente dell'ASL CN 1, dichiara che il
sig. _____ documento

in _____ rappresentanza della _____ ditta

in data _____ (**SE NECESSARIO** ha ritirato il supporto informatico: CD contenente
gli elaborati del progetto esecutivo e gli allegati della lettera d'invito/bando, relativi alla **procedura
negoziata in riferimento**, ed) ha effettuato il sopralluogo.

L'incaricato della Ditta dichiara di aver ricevuto (**SE NECESSARIO** tutta la documentazione e) le
informazioni necessarie e sufficienti per poter compiutamente formulare l'offerta richiesta con lettera di
invito Prot. n. ASLCN1 in data.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e art. 13 del Reg. UE 2016/679:

'Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1., esclusivamente ai fini del presente procedimento.
I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).
L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P., Via Carlo Boggio 12 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it
Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento)

Il delegato della Ditta

La stazione appaltante

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Attestare l'avvenuto sopralluogo obbligatorio ed a pena di esclusione dalla gara, da parte della Ditta/Impresa partecipante

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il dipendente ASL CN1 istruito ed incaricato per effettuare il sopralluogo inerente il procedimento/progetto in riferimento, sottoscritto dal rappresentante legale o titolare o direttore tecnico o delegato della Ditta/Impresa, e consegnato allo stesso. Tale attestazione dovrà obbligatoriamente a pena di esclusione essere allegata alla documentazione amministrativa di gara.

COME FAR AVERE IL MODULO ALL'ASL CN1

L'attestazione di sopralluogo deve essere scansionata, firmata digitalmente dal legale rappresentante della Ditta/Impresa, acquisita congiuntamente con la documentazione amministrativa di gara richiesta e trasmessa telematicamente sul portale MEPA, in riscontro alla procedura negoziata elettronica relativa.

RIFERIMENTI

Ufficio: S.C. SERVIZIO TECNICO

Tel.: 0171/450780

E-mail: tecnico@aslcn1.it