

Modulo 4 "apparecchiatura biomedica in visione"

Da utilizzare come fac-simile per persona giuridica (utilizzare la carta intestata o apporre timbro)

Direttore Generale
Azienda USL di Bologna
Via Castiglione 29 40124 – Bologna

Il/la sottoscritto/a :

Nome _____ Cognome _____ Codice fiscale _____

Via _____, cap _____ Città _____

in qualità di legale rappresentante della Società _____

con sede in _____ Via _____ N. _____

Partita Iva _____ tel. _____ e mail _____

Avendo preso visione delle Linee Guida "Atti di liberalità e contratti di sponsorizzazione dell'Azienda USL di Bologna" dichiara la disponibilità a lasciare

il seguente bene: _____

(in allegato materiale illustrativo)

in **VISIONE** per un periodo massimo di _____ giorni lavorativi, (periodo da individuarsi tra il _____ e il _____)

presso l'UO _____

(referente dott. _____)

Dichiara di essere disponibile a fornire documentazione tecnica dell'apparecchiatura in oggetto per perfezionare la richiesta di visione alla UO Ingegneria Clinica.

Dichiara inoltre:

- di non avere in corso di aggiudicazione procedure di gara con l'Azienda USL di Bologna ed avente ad oggetto la medesima categoria di bene o con le medesime caratteristiche tecniche di cui alla presente offerta di visione;
- di non avere controversie di natura legale o giudiziaria intercorrenti o che potrebbero intercorrere con Azienda USL di Bologna;
- che la cessione in conto visione del bene non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del cedente;
- che la proposta di conto visione è motivata da ragioni di: _____

(es. prova, dimostrazione, promozione, valutazione per futuro acquisto. In questo ultimo caso precisare se trattasi, per esempio, di eventuale sostituzione di analogo apparecchiatura obsoleta già presente nell'U.O. di destinazione).

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

In fede

Data _____

Timbro e Firma legale rappresentante _____

(Allegare copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità. Il documento del richiedente non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento va trasmesso se la richiesta è inoltrata con PEC.)