

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico</p>	 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna</p>	<p>Istituto delle Scienze Neurologiche Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico</p>
--	---	--

Allegato 6

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE DI SISTEMI DI LOCALIZZAZIONE DELLE LESIONI NON PALPABILI DELLA MAMMELLA CON RILASCIO DI REPERI SENZA FILO GUIDA (CLIP) PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE AREA VASTA.

Il sottoscritto _____

quale procuratore e legale rappresentante della ditta _____

CONSENTO

la Stazione Appaltante e agli enti concedenti il trattamento dei dati tramite il fascicolo virtuale dell'articolo 24, nel rispetto di quanto previsto dal codice in materia di protezione dei dati personali, di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai fini della verifica da parte della stazione appaltante e dell'ente concedente 20 del possesso dei requisiti di cui all'articolo 99, nonché per le altre finalità previste dal codice.

Per accettazione
Il Legale Rappresentante della ditta