



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



Università
degli Studi
di Ferrara

Struttura Complessa “Gestione concessione servizi generali e commerciali Nuovo Ospedale di Cona”

Ferrara, 23.07.2018

OGGETTO: Avviso per manifestazione d’interesse per iniziative di cooperazione internazionale.

L’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara intende cedere gratuitamente ai soggetti di cui all’art.4, comma 1, lett.a) della L.R. n.12 del 24.06.2002 e successive modifiche ed integrazioni, per iniziative di carattere umanitario e di cooperazione, un sistema TAC G.E. mod. CT Hispeed – matricola 14883 – inv.H17203, non più destinato a finalità pubbliche.

L’Azienda Ospedaliero-Universitaria intende effettuare un’indagine esplorativa di mercato per individuare potenziali soggetti della cooperazione internazionale, ai sensi della L.R. del 24.06.2002, n.12.

I soggetti interessati, ai sensi dell’art.4, comma 1, lett.a) della L.R. n.12/2002, devono prevedere nello statuto attività di cooperazione e solidarietà internazionale e loro forme associative.

Inoltre, ai sensi dell’art.4, comma 2 della L.R. n.12/2002, devono avere sede legale o una sede operativa ed essere attivamente presenti nel territorio dell’Emilia-Romagna.

I soggetti interessati dovranno presentare la propria manifestazione di interesse a mezzo PEC, al seguente indirizzo: protocollo@pec.ospfe.it, **entro e non oltre le ore 13.00 del 30 LUGLIO 2018**, utilizzando preferibilmente il modulo allegato A) al presente avviso.

Il suddetto modulo, a pena di esclusione, dovrà essere corredato dalla fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del legale rappresentante.

Per informazioni e chiarimenti è possibile rivolgersi al seguente recapito: Struttura Complessa Gestione Concessione Servizi Generali e Commerciali Nuovo Ospedale di Cona – Dott.ssa Rita Burattini – tel.0532/236563 – 236208 – e-mail r.burattini@ospfe.it.

IL DIRETTORE
(Dott.ssa Rita Burattini)



Allegato A – modulo manifestazione di interesse

Spett.le
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
S.C. Gestione Concessione Servizi Generali e
Commerciali Nuovo Ospedale di Cona
Via Aldo Moro, 8
44124 – FERRARA

OGGETTO: Avviso per manifestazione d'interesse per iniziative di cooperazione internazionale.

Il sottoscritto _____, nato a _____
Il _____, residente a _____
in qualità di legale rappresentante _____
dell'operatore economico _____
con sede in _____, via _____,
codice fiscale _____, partita IVA _____
tel. _____, fax _____, PEC _____

MANIFESTA

l'interesse a essere invitato alla procedura in oggetto

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- che i soggetti rilevanti ai sensi dell'art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016, sono in possesso dei requisiti di ordine generale di cui al precedente punto;
- di possedere i requisiti di ammissibilità indicati nell'avviso per manifestazione d'interesse in oggetto;

AUTORIZZA

- l'invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____;
- ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/2003 e smi, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, per l'espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e a quelli connessi.

Luogo e data _____

Firma _____

N.B.: allegare, **a pena di esclusione**, copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante.