

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 1 ROMA 4



COMUNE DI CIVITAVECCHIA



COMUNE DI SANTA MARINELLA



COMUNE DI ALLUMIERE



COMUNE DI TOLFA



REGIONE
LAZIO

COMUNE CAPOFILA CIVITAVECCHIA

Accesso agli atti

CITTÀ DI CIVITAVECCHIA
UFFICIO DI PIANO

*PROCEDURA NEGOZIATA TRAMITE SISTEMA MEPA (R.d.O.)
AFFIDAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI ESSENZIALI DEL DISTRETTO ROMA 4.1*

CIG 9050233887

CONSENSO ACCESSO AGLI ATTI

Al fine di garantire il diritto di accesso agli atti della procedura di gara, s'invita il concorrente ad avvalersi del presente modello.

Il Sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ luogo di nascita _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____

Residenza in Via/Piazza _____ Prov. _____ Cap. _____

Comune _____

Tel. _____

Titolare/Legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione _____

Partita Iva _____

Codice Fiscale _____

Sede legale _____ Comune _____ Prov. _____

Cap _____

Tel. _____ Fax. _____

DICHIARA

di autorizzare, qualora un soggetto eserciti ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 e della Legge n. 241/90 la facoltà di “accesso agli atti” relativi alla presente procedura di gara, anche la consultazione dell’offerta tecnica;

di escludere dall’accesso le seguenti parti dell’Offerta Tecnica per esigenze di tutela del *know how* aziendale, come di seguito riportato.

Si chiede:

- di argomentare la motivazione in modo approfondito e congruo evidenziando le ragioni per le quali eventuali parti dell’offerta sono da secretare;
- fornire un “principio di prova” atto a dimostrare la tangibile sussistenza di eventuali segreti tecnici e commerciali;

Data: _____

FIRMATO DIGITALMENTE