

## 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 9050449AC6

### 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