

DICHIARAZIONE AI FINI DELL' EVENTUALE ACCESSO AGLI ATTI

OGGETTO: Progettazione e sviluppo di un'architettura software per l'aggregazione dei dati sanitari (AHead - Aggregator of Health Data)

Il/la **sottoscritto/a**..... nato/a

(Prov.....), il/...../.....residente a (Prov.....),

Via/Piazzan., nella sua qualità di **titolare/legale rappresentante/procuratore legale** della impresa/società

con sede legale in, Via/P.zza

n....., C.F. e P.I.,

D I C H I A R A

di **autorizzare**, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia e/o trasmissione di file .pdf) da parte di terzi in relazione alla documentazione presentata per la presente consultazione

OPPURE

di **non autorizzare**, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia e/o trasmissione di file .pdf) da parte di terzi per le seguenti parti relative alla documentazione tecnica presentata in ordine alla presente procedura di gara (**indicare n. pagg., sezioni precise, parti e riferimenti specifici della documentazione presentata ecc.**):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Per le seguenti motivazioni (ai sensi dell'art. 53, comma 5 del D.Lgs. 50/2016) _____

Data

**Timbro della Ditta/Impresa e
Firma del Legale Rappresentante**
