



ALLEGATO 1

DOMANDA DI ISCRIZIONE

All'Area Gestione Tecnica ASL BA
Pec: agtecnica.aslbari@pec.rupar.puglia.it

AGGIORNAMENTO ELENCO (SHORT LIST) DI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI ATTINENTI ALL' ARCHITETTURA, ALL'INGEGNERIA, AD ALTRI SERVIZI TECNICI E A QUELLI LEGALI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1, LETT. B), DEL D. LGS. N.36/2023

Il sottoscritto
C.F.
nato a..... il
residente in al via n. Cap.....
in qualità di
con studio professionale in
alla via n. cap
Partita iva n.
Recapito telefonico
e-mail..... pec.....

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco emarginato in oggetto.

DICHIARA

- che le comunicazioni da parte di questa Azienda potranno essere inviate al seguente domicilio, al seguente indirizzo email..... e al numero di telefono
- di accettare le condizioni fissate dall'avviso per l'aggiornamento dell'elenco di professionisti per l'affidamento di servizi attinenti all' architettura, all'ingegneria, ad

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI (BA)
Codice Fiscale/Partita IVA 06534340721
PEC: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it
https://www.sanita.puglia.it/web/asl-bari



altri servizi tecnici e a quelli legali per incarichi di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b), del D. Lgs. n.36/2023;

- di autorizzare, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., il trattamento dei dati personali forniti in tutta la fase di presentazione della domanda di iscrizione;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse verificarsi relativamente a quanto dichiarato con la presente.

Luogo e data.....

Firma