

**Manifestazione di interesse consultazione preliminare di mercato  
gara servizio medico ambulatoriale a supporto della U.O.C. Nefrologia e Dialisi  
dell'Azienda U.L.S.S. n. 4 "Veneto Orientale"**

Spett.le

**AZIENDA ULSS N. 4 VENETO ORIENTALE**

Piazza De Gasperi, 5

30027 SAN DONA' DI PIAVE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (titolare, socio  
accomandatario, procuratore ecc) della ditta

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ P.I./C.F.

\_\_\_\_\_ con espresso riferimento alla ditta che  
rappresenta

**DICHIARA DI PARTECIPARE ALLA CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO**

e indica di seguito i nominativi dei soggetti che prenderanno parte alla consultazione

-----  
-----  
-----  
-----

Luogo, \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

c

Il presente documento dovrà essere SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE dal  
rappresentante legale o dal procuratore munito dei poteri necessari

...