

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO

“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SPONSORIZZAZIONE DEL CONGRESSO STILI DI VITA E ONE HEALTH - IX EDIZIONE – 25 / 26 SETTEMBRE 2026 -PALAZZO SAN GIORGIO, TRANI”

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

della Provincia di Barletta Andria Trani

Via Monsignor Vincenzo Maria Farano n.6 - 76125 Trani (BT)

PEC: segreteria@pec.omceobat.it

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (.....) CF
in qualità di Legale Rappresentante/Titolare di
Procuratore/delegato della società/ impresa/ ente/ istituzione (denominazione e ragione sociale dello sponsor)
.....
con sede legale in Via n.
CAP..... Città..... Recapito Telefonico
PEC..... e-mail.....
Partita IVA Cod. Fiscale
Iscrizione al Registro delle imprese n. CCIAA di

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico avente ad oggetto la MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SPONSORIZZAZIONE DEL CONGRESSO STILI DI VITA E ONE HEALTH - IX EDIZIONE – 25 / 26 SETTEMBRE 2026 -PALAZZO SAN GIORGIO, TRANI” impegnandosi a versare la seguente cifra (da indicare in cifre e in lettere):

Eurooltre IVA e, in proposito, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47

DICHIARA

- di possedere i requisiti di ordine generale per contrarre con la P.A. previsti dagli artt. 94 e 95 del Decreto Legislativo 31 marzo 2023, n. 36;
- di impegnarsi ad assumere tutte le responsabilità e gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di sponsorizzazione;
- di non trovarsi in una delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della BAT
- di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le clausole contenute nell' Avviso di sponsorizzazione e nella documentazione relativa
- di non appartenere ad organizzazione di natura politica, sindacale, filosofica o religiosa

Data

Firma

Allegati obbligatori:

- copia non autenticata di un documento di identità, in corso di validità