

**PROCEDURA APERTA PER L'AGGIUDICAZIONE DEI SERVIZI DI DIREZIONE DEI
LAVORI ED ATTIVITÀ TECNICO AMMINISTRATIVE CONNESSE, MISURA E
CONTABILITÀ, ASSISTENZA AL COLLAUDO, COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA
IN FASE DI ESECUZIONE RELATIVI A**

**“LOTTO 2 - STAFF LOUNGE E ATTESA VISITATORI,
INTERVENTI INTERNI ISMETT, SCALA ESTERNA CON ASCENSORE”**

CIG 5484671DAD – n.gara 5348059

ISTANZA/DELEGA

Il sottoscritto

Nato a Prov. il

In qualità di
(carica sociale
o “libero professionista”)

della società
(ragione
sociale)

con sede legale in via/piazza n.

Città Prov.

Telefono Fax E mail

Codice fiscale P. I. V. A.

DELEGA A RITIRARE il sig.....

nato ail.....

Ovvero RITIRA PERSONALMENTE

Ovvero CHIEDE l'invio via posta, all'indirizzo sopra indicato, di

n.1 CD contenente i files della documentazione di progetto relativa alla gara in intestazione.

CLAUSOLA DI RISERVATEZZA: Il sottoscritto si impegna ad utilizzare le informazioni contenute nel suddetto CD esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione alla gara, e dichiara di essere consapevole che ogni altro uso o divulgazione, con qualsiasi mezzo, potrà essere perseguito a norma di legge.

INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali)

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che i dati contenuti nella dichiarazione verranno trattati in modo manuale e per le finalità di cui all'oggetto; che il mancato conferimento degli stessi potrà comportare l'inammissibilità della domanda; che titolare del trattamento è ISMETT S.r.l., via Discesa dei Giudici, 4 90133 Palermo; che in ogni momento potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Palermo _____

Il delegante / Il Professionista

NOTA: *allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore e dell'eventuale delegato.*

La presente richiesta deve essere consegnata o inviata via FAX presso la copisteria DA.MI.RA. sita in Palermo via E.Basile n. 82, tel/fax +39 091 421125

PARTE RISERVATA ALLA COPISTERIA DA.MI.RA.

Si attesta che il CD di cui sopra è stato consegnato/inviato il _____

DA.MI.RA (timbro e firma)
