

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO

All' Università degli Studi di Genova  
Scuola di Scienze Mediche e Farmaceutiche  
Via L.B. Alberti, 4  
16132 Genova

**Oggetto: Indagine di mercato per l'individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura di assegnazione del Servizio di assistenza e consulenza statistica alle tesi degli studenti dei corsi dell'area di medicina della Scuola**

Il sottoscritto .....  
nato il ..... a.....  
in qualità di .....  
dell'impresa .....  
con sede in .....  
telefono ..... fax .....  
Indirizzo PEC .....  
con codice fiscale n .....  
con partita IVA n .....

**MANIFESTA il proprio interesse alla partecipazione alla procedura in oggetto**

**CHIEDE di partecipare all'indagine di mercato indicata in oggetto per la quale dichiara di essere a conoscenza dei requisiti generali e speciali che dovranno possedere le imprese invitate alla procedura.**

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato che:

1. le finalità e le modalità del trattamento dei dati conferiti riguardano esclusivamente lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione appaltante, nei limiti stabiliti dal Titolo III del citato Decreto, anche in relazione alla diversa natura dei dati, nonché dalla legge e dai regolamenti;
2. il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; il rifiuto di rispondere comporterà l'impossibilità di partecipare all'indagine di mercato da parte dell'operatore economico;
3. i dati potranno essere comunicati e/o diffusi unicamente ai fini delle comunicazioni obbligatorie per legge ovvero necessarie, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari, al fine della verifica della veridicità di quanto dichiarato;
4. in relazione al trattamento, il concorrente potrà esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto;
5. il titolare del trattamento dei dati conferiti è l'Università degli Studi di Genova, con sede in Via Balbi, 5 – 16126 Genova; il responsabile del trattamento è il prof. Roberto Fiocca, Preside della Scuola di Scienze Mediche e Farmaceutiche dell'Università degli studi di Genova.

DATA

FIRMA

**N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore (Non necessaria in caso di firma digitale dell'istanza). La domanda può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tale caso va trasmessa la relativa procura.**