



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

## SCUOLA DI SCIENZE MEDICHE E FARMACEUTICHE

VIA L.B. ALBERTI, 4 - 16132 GENOVA

ALLEGATO A

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO

Alla SCUOLA DI SCIENZE MEDICHE E FARMACEUTICHE  
16132 GENOVA - Via L.B. Alberti, 4  
Tel. (010) 3537477 - 3538551

**Oggetto:** Oggetto: Richiesta di manifestazione di interesse per l'affidamento di servizio di gestione delle procedure per i concorsi di ammissione ai corsi laurea triennali e magistrali delle Professioni Sanitarie presso la Scuola di Scienze Mediche e Farmaceutiche Via L.B. Alberti, 4 - Genova, Università degli Studi di Genova.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_

con partita IVA n. \_\_\_\_\_

MANIFESTA il proprio interesse alla partecipazione alla procedura in oggetto e pertanto 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 istituzionale dell'Amministrazione appaltante, nei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 – GDPR, 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;
3. i dati potranno essere comunicati e/o diffusi unicamente ai fini delle comunicazioni obbligatorie per legge ovvero necessarie, ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie, legislative e regolamentari;

**SCUOLA DI SCIENZE MEDICHE E FARMACEUTICHE  
VIA L.B. ALBERTI, 4 - 16132 GENOVA**

4. in relazione al trattamento, l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 al 22 del GDPR;
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 Rettore pro tempore Prof. Federico Delfino.

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 pro cura.**