

DICHIARAZIONE AI FINI DELL' EVENTUALE ACCESSO AGLI ATTI

**OGGETTO: Progettazione e sviluppo di un'architettura software per l'aggregazione dei dati sanitari (AHead - Aggregator of Health Data)**

Il/la **sottoscritto/a**..... nato/a .....

(Prov.....), il ...../...../.....residente a ..... (Prov.....),

Via/Piazza .....n. ...., nella sua qualità di **titolare/legale rappresentante/procuratore legale** della impresa/società .....

con sede legale in .....,Via/P.zza .....

n....., C.F. .... e P.I. ....,

**D I C H I A R A**

di **autorizzare**, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia e/o trasmissione di file .pdf) da parte di terzi in relazione alla documentazione presentata per la presente consultazione

**OPPURE**

di **non autorizzare**, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia e/o trasmissione di file .pdf) da parte di terzi per le seguenti parti relative alla documentazione tecnica presentata in ordine alla presente procedura di gara (**indicare n. pagg., sezioni precise, parti e riferimenti specifici della documentazione presentata ecc.**):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Per le seguenti motivazioni (ai sensi dell'art. 53, comma 5 del D.Lgs. 50/2016) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

**Timbro della Ditta/Impresa e  
Firma del Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_