



**ISTANZA PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'AFFIDAMENTO
DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SANITARIA EVENTI APRILE / SETTEMBRE 2022**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il ____/____/____, residente in via _____ n. _____
città _____ prov _____ CF _____
mail personale _____ tel personale _____
in qualità di _____ del/della _____
con sede in via _____ città _____ prov _____
mail ente/associazione _____ tel. _____
PEC ente/associazione _____
CF ente/associazione _____ P.IVA Ente/associazione _____
IBAN ente/associazione _____
Istituto di appoggio _____

CHIEDE

Di partecipare all'Avviso Pubblico per l'affidamento del Servizio di Assistenza Sanitaria per gli eventi 2022 dell'Associazione Pro Loco Bagnoregio.

DICHIARA

- Che il mezzo offerto è targato _____ immatricolato per la prima volta _____;
- Che il mezzo è accreditato alla Regione Lazio come AMBULANZA DA SOCCORSO;
- Che il costo orario per il mezzo AMBULANZA MSB comprensivo di soccorritori e infermiere è di

€ _____ / orari;



- Che il costo orario per il mezzo AMBULANZA MSA comprensivo di soccorritore, infermiere e medico anestesista rianimatore è di € _____/ **orari**;

- Che il costo orario per la squadra a piedi composta da n. 3 soccorritori è di € _____/ **orari**.

SI ALLEGA ALTRESI

- Copia del Libretto di Circolazione del Mezzo offerto;
- Copia del Certificato di revisione del Mezzo offerto;
- Copia Certificato Accreditamento Ambulanza presso Regione Lazio come Ambulanza da Soccorso;
- Copia del Certificato di Revisione dell'impianto dei GAS Medicali;
- Copia del Certificato di Controllo e revisione del/dei DAE impiegati.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

...l... sottoscritt..._____ ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento Europeo UE 2016/679), autorizza l'Associazione Pro Loco Bagnoregio ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui al bando. "Avviso Pubblico Assistenza Sanitaria eventi 2022".

Il Legale Rappresentante
