

OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 PER L'ESECUZIONE DI TAMPONI.

Individuazione strutture private per effettuare tamponi a singoli privati cittadini del Comune di Guardia Lombardi a condizioni economiche vantaggiose, con obbligo di comunicare gli esiti, positivi e negativi, alla piattaforma sanitaria regionale entro 24H

Il sottoscritto/a
Nato/a ail
residente a....., Via..... n.
codice fiscale.....
con recapiti telefonici ai numeri.....
e recapito PEC e/o e-mail

in qualità di legale rappresentante del Laboratorio di Analisi così identificato:

DENOMINAZIONE (per esteso)

INDIRIZZO (della sede legale/amm.va)

Via/Piazza/Vicolo N. civico

CITTA' P.I./COD. FISC

ISCRIZIONE

n.....

VISTO l'Avviso indicato in oggetto

Consapevole che la manifestazione di interesse non è vincolate né per il sottoscritto né per il Comune di Guardia Lombardi

DICHIARA

IL PROPRIO INTERESSE NELL'ESEGUIRE I TAMPONI PER LA RICERCA DELL'ANTIGENE COVID-19, NEL PIENO RISPETTO DELLA NORMATIVA NAZIONALE E REGIONALE VIGENTE A CONDIZIONI ECONOMICHE VANTAGGIOSE PER I RESIDENTI NEL VOSTRO COMUNE;

CHE IL LABORATORIO E' ACCREDITATO DA PARTE DELLA REGIONE CAMPANIA PER IL PRELIEVO ED ANALISI DA SARS-COVID2;

DI STABILIRE CHE IL PREZZO OFFERTO SARA' FISSO, PER I RESIDENTI DEL COMUNE DI GUARDIA LOMBARDI, ED E' PARI AD

€ _____ (euro _____)

Luogo e data _____

Firma

Allegati: certificazione di abilitazione Regione Campania per la ricerca di Sars Covid 2 e documento di identità del soggetto dichiarante, in corso di validità.