



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

U.O. Attività Tecniche – Provveditorato/Economato
Lagonegro
Tel. 0973/48511 fax 0973/48562

114321

29 SET. 2011

Prot. n. _____ del _____

URGENTE

CHIARIMENTI

OGGETTO: GARA A PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE CORSI E LABORATORI DI ATTIVITÀ' VARIE PER IL CENTRO DI CURA DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE "GIOVANNI GIOIA" PRESSO IL P.O. DI CHIAROMONTE.

CODICE CIG: 3180548F39

In riferimento alla procedura negoziata richiamata in oggetto e nel rispetto della par condicio e trasparenza amministrativa, si specifica quanto segue:

- I punti 1) e 3) della dichiarazione sostitutiva di cui all'ALLEGATO A sono da considerarsi refusi. Pertanto, in ordine al punto 1), la dichiarazione dovrà essere rilasciata con riferimento alla cooperativa singola (*legale rappresentante e soci muniti di poteri di rappresentanza*); in ordine al punto 3), dovrà essere dichiarata l'iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative di cui al D.M. del 23/06/2004.
- Le dichiarazioni, eventualmente, già rese sulla base dell'ALLEGATO A predisposto da questa Azienda Sanitaria Locale di Potenza **saranno ritenute valide**.

FERMO IL RESTO.

L'Istruttore
Ass. Amm.vo Dott. Francesco Corizzo

Il Dirigente Resp.
Arch. Franca CICALÈ