



**DICHIARAZIONE AI FINI DELL' EVENTUALE ACCESSO AGLI ATTI**

**OGGETTO:** *Gara mediante procedura aperta per l'affidamento della fornitura di dispositivi protesici per chirurgia bariatrica.*

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a 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 ..... CAP ..... Via/P.zza .....,  
n....., CODICE FISCALE ..... e PARTITA IVA .....,

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

- ☐ di **autorizzare**, successivamente all'aggiudicazione, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia) da parte di terzi in relazione alla documentazione presentata per la presente procedura di gara .

**OPPURE**

- ☐ di **non autorizzare** (ai sensi dell'art. 13 c.5 del D.Lgs. n. 163/2006), successivamente all'aggiudicazione, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia) da parte di terzi per le seguenti parti relative alla documentazione tecnica ed economica presentata in ordine alla presente procedura di gara (indicare n. pagg., sezioni precise, parti e riferimenti specifici della documentazione) costituenti segreto tecnico o commerciale :

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

per le seguenti motivazioni (ai sensi dell'art. 13, comma 5 del D.Lgs. n. 163/06):

---

---

---

---



---

---

---

**N.B.** Le motivazioni non potranno essere generiche ma dovranno essere puntuali e dettagliate.  
In assenza di motivazioni la dichiarazione verrà considerata come non resa.

A comprova di quanto dichiarato si allega la seguente documentazione:

---

---

---

---

---

**N.B.** Le condizioni di ostensibilità verranno valutate esclusivamente in ragione delle indicazioni fornite in base alla presente dichiarazione.  
Nessun'altra comunicazione verrà inoltrata a codesta Ditta.

**N.B.** Per quanto riguarda la documentazione amministrativa, sarà oggetto di visione/rilascio copia da parte della Stazione appaltante a seguito di motivata richiesta delle altre ditte aggiudicatarie.

**N.B.** In caso di richiesta dal parte del secondo in graduatoria, nonostante il diniego da parte di codesta Impresa, si provvederà al rilascio di copia degli atti.

Data \_\_\_\_\_

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

---

***N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.***