Il sottoscritto ___dott.Marco POLES_____nato a _[redacted]_____ il [redacted]_____residente a [redacted], in qualità di ~~legale rappresentante~~ Procuratore Speciale della (Società/Consorzio/impresa mandataria) __EUROSPITAL S.p.A._____ con sede in __Trieste_____, via _Flavia_____, n°_122_ iscritta alla camera di commercio di (ovvero, in caso di impresa avente sede all'estero, in uno dei Registri professionali o commerciali dello Stato di residenza, conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi Paesi)___Trieste_____ con iscrizione in data __10/01/1949_____ partita IVA n°__00047510326_____

DICHIARA
(D.P.R. 28.12.2000 n°445)

consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci

- di consentire l'integrazione e proroga sino al 31/12/2023 del contratto Eurospital 240/2018 avente ad oggetto la fornitura di diagnostici vari per un importo di € 20.000,00 (oltre i.v.a.).

(Luogo e data)
Trieste 21 luglio 2023

IL DICHIARANTE
EUROSPITAL S.p.A.
Il Procuratore Speciale
Dott. Marco POLES