**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (FAC SIMILE)**

…………………………………………………………., nato il ………………, a …………………..….., residente in …………………via ……………………….., domiciliato in ……………… via …………….……., C.F. ……………………………….,

***ovvero***

 ……………………………………., con sede legale in …………………………, Via ………………………….., P.I ……………………, nella persona del legale rappresentante………………………, facendo seguito all’avviso pubblico ……………………………………………..

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione finalizzata all’individuazione del contraente per la sponsorizzazione in oggetto e dichiara, fin da ora di accettare le condizioni contrattuali formulate nell’avviso e gli impegni, previsti dalla normativa in materia, dettagliati nell’avviso.

**ALLEGA**

proposta relativa al Progetto “Sorveglianza e analisi dell’impiego di farmaci in Ospedale e nelle Residenze Sanitarie”.

Da allegare una lettera con evidenza di:

a) dati del proponente;

b) numero iscrizione al registro delle imprese, eventuale sede amministrativa diversa dalla sede legale;

c) indirizzi a cui far pervenire tutte le comunicazioni attinenti all'avviso (anche casella di posta elettronica o PEC);

d) illustrazione dell’attività esercitata, della sua dimensione economica e delle politiche di marketing;

e) indicazione del referente operativo per la proposta presentata;

f) indicazione dei requisiti di cui all’art. 7 dell’avviso;

g) dichiarazione circa l'inesistenza delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

h) impegno a rispettare tutte le condizioni contenute nel’Avviso;

i) indicazione della modalità di sponsorizzazione, ossia specificazione delle modalità attraverso le quali si intende realizzare l’obiettivo del progetto, oggetto dell’avviso, con indicazione del valore economico complessivo del contributo o dei servizi conferiti.

***Firma dell’Istante (o del legale rappresentante)***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***