

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (FAC SIMILE)

....., nato il, a
....., residente invia, 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 e dispositivi medici 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 nell'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)
