

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Manifestazione di interesse per la partecipazione in qualità di partner industriale alla stipula di un accordo di collaborazione non esclusiva avente oggetto la realizzazione di un podcast con finalità di divulgazione di contenuti medico-scientifici**

*Spett.le*

FONDAZIONE IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico

Via Francesco Sforza 28

20122 - Milano

**DATI GENERALI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PARTNER**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (*specificare*) e

legale rappresentante pro tempore della società \_\_\_\_\_

con sede legale in (*comune italiano o stato estero*) \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

CAP / ZIP \_\_\_\_\_ sede operativa (se diversa dalla sede legale) \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla manifestazione di interesse in titolo e a tal fine

**DICHIARA**

- 1) l'assenza di cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione, nonché l'assenza di contenzioso con Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico;
- 2) l'accettazione di tutte le clausole contenute nell'Avviso di Manifestazione di interesse in titolo.

Luogo e data .....

**TIMBRO E FIRMA**

\_\_\_\_\_

Si allega: **fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità**