

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**