

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Manifestazione di interesse per la partecipazione in qualità di partner industriale alla stipula di accordi di co-sviluppo relativi allo sviluppo di impianti neurali**

*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**