



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Manifestazione di interesse per la ricerca di un partner industriale per lo sviluppo, la produzione e la valorizzazione in chiave economica del brevetto dal titolo "DISPOSITIVO MEDICALE PER UN PAZIENTE ALLETTATO" ("A DEVICE FOR POSITIONING A BEDRIDDEN PATIENT").

Spett.le

FONDAZIONE IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico

Via Francesco Sforza 28

20122 - Milano

DATI GENERALI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO FINANZIATORE

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

ALLEGATO 2