



### 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

