

## Allegato A

Spett.le  
Università degli Studi di Siena  
c.a. Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche e Neuroscienze  
PEC: pec.dsmcn@pec.unisipec.it

**OGGETTO:** manifestazione di interesse per la fornitura di sistema automatico per la separazione plasmacellulare

Il/la sottoscritto/a (*nome/cognome*) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di  TITOLARE  LEGALE RAPPRESENTANTE  
dell'operatore economico \_\_\_\_\_  
con sede legale in:  
Stato \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ .cap \_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
Codice fiscale dell'operatore economico \_\_\_\_\_  
Partita IVA dell'operatore economico \_\_\_\_\_

### MANIFESTA INTERESSE

**a partecipare a una procedura concorrenziale per la fornitura di un sistema automatico per la separazione plasmacellulare**

e, a tal fine

### DICHIARA

- di essere in grado di fornire la strumentazione come descritta nell'avviso volontario per la trasparenza ex ante o in modalità equivalente;
- di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- che le comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC  
.....

Data \_\_\_\_\_

Firma/e<sup>1</sup>  
(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **Unire copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità** in corso di validità del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.