

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/e¹
(per esteso e leggibile)

¹ **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.