

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (FAC SIMILE)

....., nato il ....., a  
....., residente in .....via ....., domiciliato in  
..... via ....., C.F. ....,

*ovvero*

....., con sede legale in ....., Via  
....., P.I ....., nella persona del legale  
rappresentante....., facendo seguito all'avviso pubblico  
.....

### CHIEDE

di poter partecipare alla selezione finalizzata all'individuazione del contraente per la sponsorizzazione in oggetto e dichiara, fin da ora di accettare le condizioni contrattuali formulate nell'Avviso e gli impegni, previsti dalla normativa in materia, dettagliati nell'Avviso.

### ALLEGA

proposta relativa al Progetto "Sorveglianza e analisi dell'impiego di farmaci e dispositivi medici in Ospedale e nelle Residenze sanitarie".

Da allegare una lettera con evidenza di:

- a) dati del proponente;
- b) numero iscrizione al registro delle imprese, eventuale sede amministrativa diversa dalla sede legale;
- c) indirizzi a cui far pervenire tutte le comunicazioni attinenti all'avviso (anche casella di posta elettronica o PEC);
- d) illustrazione dell'attività esercitata, della sua dimensione economica e delle politiche di marketing;
- e) indicazione del referente operativo per la proposta presentata;
- f) indicazione dei requisiti di cui all'art. 7 dell'avviso;
- g) dichiarazione circa l'inesistenza delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- h) impegno a rispettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso;
- i) indicazione della modalità di sponsorizzazione, ossia specificazione delle modalità attraverso le quali si intende realizzare l'obiettivo del progetto, oggetto dell'avviso, con indicazione del valore economico complessivo del contributo o dei servizi conferiti.

***Firma dell'Istante (o del legale rappresentante)***

---