

DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

Al Dipartimento di Neuroscienze Salute mentale e organi
di senso
Università degli studi di Roma La Sapienza
Viale del Policlinico- 00161 Roma
mail: nesmos@cert.uniroma1.it

Oggetto: Avviso esplorativo finalizzata all'individuazione di fornitori cui affidare la fornitura di..... per le esigenze di ricerca del Dipartimento di Neuroscienze salute mentale e organi di senso

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____ e/o legale rappresentante
del/della _____ (indicare denominazione e forma giuridica), con sede legale in
_____, prov. _____, via _____, n. _____, codice fiscale n.
_____, partita IVA n. _____, Tel. _____, E-
mail _____, PEC _____, quale soggetto proponente la
presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro
in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,
tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso Esplorativo prot. n. ... del ...
pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Università Sapienza

MANIFESTA

l'interesse del soggetto suindicato a partecipare all'avviso in oggetto ed a questo effetto allega il/i
seguente/i preventivi di spesa.

Allega alla presente inoltre Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti.

Luogo e data ____/____/____

FIRMA

*n.b.: la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di
documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n.
445/2000.*