

ALLEGATO "1"

DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Spett.le
**Istituti Clinici Scientifici
Maugeri S.p.A.**
Via Salvatore Maugeri, 4
27100 - Pavia

Manifestazione di interesse per la partecipazione all'Avviso pubblico di indagine di mercato per l'individuazione di operatori economici interessati all'affidamento del servizio di revisore contabile e certificazione finale delle spese sostenute nell'ambito dei progetti finanziati a valere sul PNRR suddiviso in Lotti come *infra* dettagliato:

LOTTO 1: Progetto "After diagnosis, what can be done? Speech and language-tailored interventions for people with primary progressive aphasia" - CODICE WFR PNRR-MCNT2-2023-12378220 - CODICE CUP B13C24001050006 - CIG BAP_023

LOTTO 2: Progetto "Exploiting a Xanthinic Scaffold for HSP90 Inhibitors: Targeting Inflammation and Cellular Senescence" - CODICE WFR PNRR-POC-2023-12376976 - CODICE CUP B13C24001070006 - CIG PV099

LOTTO 3: Progetto "Innovative neuromodulation treatments for chronic pain: assessing and predicting the effects of personalized High-Definition protocols for transcranial Direct Current Stimulation (HD-tDCS)" - CODICE WFR PNRR-MCNT2-2023-12378259 - CODICE CUP B13C24001060006 - CIG PV100

LOTTO 4: Progetto "Does prehabilitation be able to favorably impact on the pathway of head and neck cancer patients, candidate to surgery or chemoradiotherapy as primary treatment? A prospective clinical trial" - CODICE WFR PNRR-TR1-2023-12377022 - CODICE CUP B13C24001080006 - CIG PV104

LOTTO 5: Progetto "A translational approach to characterize the muscle-brain interplay in neurological non-communicable diseases. The M-Brain project" - CODICE WFR PNRR-MCNT1-2023-12378447 - CODICE CUP B13C24001040006 - CIG MI063.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, residente in _____,
via/piazza _____,
C.F. _____, in qualità di _____ dell'operatore
economico _____ con sede legale in _____,
via _____, C.F. _____
e P.IVA _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

E A TAL FINE,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000, cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale di cui all'Avviso;

2. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo Istituti Clinici Scientifici Maugeri S.p.A., che sarà libero di seguire anche altre procedure e che lo stesso si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
3. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova del possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del Servizio;
4. di stimare per l'esecuzione del Servizio il seguente prezzo _____
(_____/____);
5. di indicare, per ogni comunicazione, il seguente referente:

Dott: _____
Tel: _____
E-mail: _____
PEC: _____

FIRMA*

* Allegare eventuale procura
