



**Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino**

Sede legale: Via Magellano, 1 – 10128 TORINO
Tel. +39 011.508.111
www.mauriziano.it

(ALL A)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'AVVISO ESPLORATIVO (EX ART. 77 DEL D.LGS. 36/2023) PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI:

SISTEMA PLATELET FUNCTION ANALYSER (PFA)

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

(luogo di Nascita-Provincia)

in qualità di _____

e quindi legale rappresentante dell'impresa _____

con sede legale in _____

e sede operativa in _____

Via _____ Tel. _____ Fax _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____

E-mail dell'ufficio gare _____ tel. _____

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare all'avviso esplorativo sopra emarginato, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo n.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

e ALLEGA

- **Allegato A) Manifestazione di interesse**
- **Schede Tecniche / Depliant**



**Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino**

Sede legale: Via Magellano, 1 – 10128 TORINO
Tel. +39 011.508.111
www.mauriziano.it

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____
Società _____

Documento da sottoscrivere digitalmente

Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del firmatario