

ALLEGATO 2

Manifestazione di interesse **REGISTRO DI SISTEMA N° PI136923-24**

(domanda in carta libera)

Spett.le ASL ROMA 5

AVVISO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER L'ACQUISTO DI ATTREZZATURE:

- **N.6 CARRELLI TERAPIA**
- **N.4 CARRELLI EMERGENZA**

DA DESTINARE AI PP.OO. DI:

- **TIVOLI ID:197 CUP: G33D23000280002**
- **PALESTRINA ID:201 CUP: G93D23000140002**

A VALERE SUI FONDI DEL GIUBILEO DELLA CHIESA CATTOLICA ANNO 2025 - DGR 622/2023 E DGR 22/2024

Il Sottoscritto _____ nato a _____ (____)
Il _____ residente in _____ (____) in qualità di legale

rappresentante/capogruppo dell'Associazione/Consorzio/Società (indicare qualifica giuridica)

denominata _____ con sede in _____ (____) via _____

_____ n. _____ Cap _____ tel. _____

fax. _____ codice fiscale/P.I.: _____ PEC, _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

E CHIEDE

Di essere invitato alla gara informale per l'affidamento della fornitura:

- **N.6 CARRELLI TERAPIA**
- **N.4 CARRELLI EMERGENZA**

e di allegare le dichiarazioni di possesso di inesistenza di cause di esclusione e dei requisiti minimi di cui alla sopradetta manifestazione di interesse, come richieste nell'avviso.

indica il modello e costo del prodotto oggetto dell'indagine.

Data _____

Timbro e firma

Legale Rappresentante