



**MODULO 1
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Spett.le
Dipartimento di Medicina Molecolare e
Traslazionale
Viale Europa 11
25123 Brescia
PEC: dmmt@cert.unibs.it
e-mail RUP: flora.boroni@unibs.it

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI QUALIFICATI DA INVITARE ALLA PROCEDURA EX ART. 50, COMMA 1, LETTERA E) D.LGS. N. 36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DELLA MANUTENZIONE E SERVIZIO DI ASSISTENZA DEI MICROSCOPI PRESSO IL DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E TRASLAZIONALE - UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA, PER IL PERIODO DI QUATTRO ANNI DALLA DATA DI STIPULA DEL CONTRATTO

IL CONTRATTO DI ASSISTENZA QUADRIENNALE SI CONSIDERA AVENTE DECORRENZA DALLA STIPULA DEL CONTRATTO.

Il/La sottoscritto/a
nato/a il/...../....., C.F.
residente a, Prov (.....) CAP
in Via/le/p.zza..... n.
in qualità di
dell'Impresa.....
avente sede legale a, Prov (.....) CAP
in Via/le/p.zza..... n.
P.IVA/C.F.
Referente per la pratica: n. di telefono:

VISTO

l'avviso di indagine di mercato relativo all'oggetto, pubblicato in SINTEL

e alla pagina

<https://www.unibs.it/it/ateneo/amministrazione/bandi-e-gare/bandi-di-gara-lassegnazione-di-forniture-lavori-e-servizi/avvisi-e-manifestazioni-di-interesse>





**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA**

DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E TRASLAZIONALE
UOC Servizi Ricerca DMMT Responsabile Dr. Flora Boroni
Direttore Prof. Massimo Gennarelli
Responsabile Amministrativo Dr. Maria De Fazio
Tel. 030 3717651/304 - E-Mail: ricercaedidatticadmmt@unibs.it

con la presente MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla selezione in oggetto e chiede di essere invitato alla procedura al seguente indirizzo di P.E.C.:@

c.c. [eventuale]: @

(luogo), lì (data)

(firma)

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta digitalmente dal Legale Rappresentante dell'impresa o da procuratore.



Viale Europa 11
25123 Brescia
BS (Italy)

Tel + 39 030 3717.1
dmmt@cert.unibs.it
www.unibs.it

Servizi Amministrativi
Tel +39 030 3717401-405
segreteria.dmmt@unibs.it