



ALLEANZA
CONTRO
IL CANCRO

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AVVISO PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO:

“Progetto di ricerca su cellule CAR-T per patologie ematologiche maligne e per tumori solidi”

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

e residente a _____ in via _____ CAP _____

in qualità di _____ -

della Società/Impresa _____

con sede legale a _____ in via _____ CAP _____

Tel. n. _____ fax n. _____

codice fiscale n _____ partita IVA n _____

MANIFESTA INTERESSE a partecipare al presente avviso

a tal fine, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Alleanza Contro il Cancro
Viale Regina Elena, 299 - 00161 Roma
Tel. +39 06.49906076/77

E-Mail: dirgen@alleanzacontroilcancro.it www.alleanzacontroilcancro.it

DICHIARA

- 1) di accettare che tutte le comunicazioni nell'ambito della presente procedura avvengano attraverso
Posta _____ Elettronica _____ Certificata _____ all'indirizzo
seguinte _____;
- 2) che l'impresa è iscritta nel registro (Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento)

per le seguenti attività: _____
- 3) di possedere uno o più dei seguenti requisiti di carattere economico e professionale:
- comprovata qualificazione e attività di durata non inferiore a 1 anno nell'ambito dell'immunoterapia con cellule CAR T;
 - comprovati programmi di sviluppo della prospettiva durata non inferiore a 1 anno nell'ambito dell'immunoterapia con cellule CAR T;
 - comprovata qualificazione e attività di *Technology Transfer* di durata non inferiore a 1 anno nell'ambito dell'immunoterapia cellulare dei tumori;
 - comprovata attività, di durata non inferiore a 1 anno, nella definizione di processi produttivi *clinical grade* che pertengo alla manifattura di cellule CAR T.
- 4) di allegare, a comprova di quanto autocertificato al punto 3), la seguente documentazione:

La presente amministrazione si riserva la facoltà di attivarsi al fine di chiedere all'impresa stessa o ad altri soggetti, l'invio di ulteriore documentazione a comprova di quanto autocertificato.
- 5) di essere consapevole ed accettare che la presentazione della presente manifestazione di interesse non impegna in alcun modo Alleanza Contro il Cancro e, pertanto, il soggetto da me qui rappresentato **nulla può esigere e/o richiedere al riguardo per qualsivoglia ragione o titolo;**
- 6) di voler contribuire alla realizzazione delle progettualità previste attraverso _____

- 7) che il fatturato annuo della società/altro degli ultimi tre anni è il seguente:
2017 _____
2018 _____
2019 _____

Alleanza Contro il Cancro
Viale Regina Elena, 299 - 00161 Roma
Tel. +39 06.49906076/77

E-Mail: dirgen@alleanzacontroilcancro.it www.alleanzacontroilcancro.it

- 8) di autorizzare, ai sensi del Regolamento del Parlamento Europeo e del Consiglio n. 679 del 27/04/2016 UE, l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù IRCCS e Alleanza Contro il Cancro al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione della procedura.

Lì _____

Timbro della Società

Firma del Legale Rappresentante

N.B:

- *Alla dichiarazione, qualora non firmata digitalmente, deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;*
- *Nel caso di procuratore, deve essere allegata anche copia semplice della procura.*

Alleanza Contro il Cancro
Viale Regina Elena, 299 - 00161 Roma
Tel. +39 06.49906076/77

E-Mail: dirigen@alleanzacontroilcancro.it www.alleanzacontroilcancro.it