

**ALLEGATO A**  
**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Spett.le  
ORDINE DEI FARMACISTI PROV. DI NAPOLI  
Via Toledo, 156  
80132 Napoli  
PEC: [ordinefarmacistina@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistina@pec.fofi.it)  
e-mail: [info@ordinefarmacistinapoli.it](mailto:info@ordinefarmacistinapoli.it)

**OGGETTO: affidamento del servizio di noleggio di unità mobile idonea ed adeguatamente attrezzata come veicolo speciale adibito a laboratorio mobile con annesso personale sanitario in riferimento all'effettuazione di test antigenici rapidi da eseguirsi sul territorio campano relativi alla campagna "UN TAMPONE PER TUTTI" – Periodo di espletamento del servizio dal 28 gennaio al 28 febbraio 2021 con orario dalle 8,30 alle ore 14,30.**

Il/La sottoscritto/a <sup>1</sup>.....  
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 alla pagina  
<http://www.ordinefarmacistinapoli.it/bandi-di-gara-e-contratti>

**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]: ..... @ .....

....., lì .....  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(timbro dell'Impresa e firma del rappresentante  
dichiarante)

<sup>1</sup> La dichiarazione deve essere sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'impresa o da procuratore e corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.