

Data \_\_\_\_\_

**Spett. Direttore Generale AO Brotzu**  
s e d e

Dichiarazione di **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE** per la partecipazione alla raccolta fondi per il **Progetto: "Semplificazione e standardizzazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale dei pazienti affetti da patologie retiniche e sottoposti a terapie intravitreali: Farmacia di reparto nell'approvvigionamento e gestione scorte di reparto, valutazione dell'appropriatezza prescrittiva, gestione dei Reagenti AIFA e valutazione farmacoeconomica"**.

A tale scopo, il sottoscritto (Ente, Azienda Privata, Associazione, Privato Cittadino)

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ sede legale della Ditta / residenza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 ,  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR n.445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

### **Dichiara**

a) Di manifestare l'interesse alla partecipazione alla raccolta fondi per il **Progetto: "Semplificazione e standardizzazione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale dei pazienti affetti da patologie retiniche e sottoposti a terapie intravitreali: Farmacia di reparto nell'approvvigionamento e gestione scorte di reparto, valutazione dell'appropriatezza prescrittiva, gestione dei Reagenti AIFA e valutazione farmacoeconomica"**.

b) Di avere preso piena ed esatta conoscenza della manifestazione di interesse relativa alla presente dichiarazione e di accettarne incondizionatamente e integralmente il contenuto;

c) Di autorizzare il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.e i.

In Fede

\_\_\_\_\_