

-FAC-SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE-

OGGETTO: MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PROGETT MANAGEMENT NELL’AMBITO DEL PROGETTO DENOMINATO AID-MIRE “CAPITALIZZAZIONE DELLE MIGLIORI PRATICHE PER LA GESTIONE DELLE MAXIEMERGENZE NELL’AREA TRANSFRONTALIERA”. CUP E97G22000520005 – CIG A0155628A0

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

in qualità di _____

autorizzato a rappresentare legalmente l’operatore economico

_____ *Ragione sociale*

con sede nel Comune di _____ CAP _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____

presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell’Avviso pubblico finalizzato all’acquisizione di manifestazioni di interesse per l’eventuale affidamento del servizio in oggetto

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato alla procedura negoziata di cui all’art. 50 comma 1 lett. b) del D.lgs. n. 36/2023.

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1. il possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione a gare, con particolare riferimento alle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95 del D.lgs. 36/2023;
2. l’insussistenza di alcuna delle ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente;

3. l'iscrizione dal _____ al Registro delle Imprese di _____ al numero _____ per la categoria di servizi/fornitura _____;
4. se cooperativa sociale, l'iscrizione all'Albo regionale delle Cooperative Sociali al n. _____ dal _____;
5. l'iscrizione ad altri albi o registri: _____

6. Aver fornito assistenza tecnica per un servizio analogo a quello in oggetto indicato ad almeno 3 progetti con finanziamento FESR rientranti nei Programmi 2014-2020 precedenti quest'ultimo bando con partenariato rientrante nell'area transfrontaliera (si richiede la denominazione dei relativi progetti e il periodo di svolgimento).
7. _____

8. di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'oggetto ai seguenti recapiti:

Nominativo _____
 Telefono _____
 e-mail _____

Data

Firma del Legale Rappresentante

Allegare: Fotocopia di valido documento d'identità del sottoscrittore

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MARIAGABRIELLA LETTIERI

CODICE FISCALE: LTTMGB63A66L424G

DATA FIRMA: 27/09/2023 14:49:20

IMPRONTA: 98B99BCEC704AD5F65502FA8FE7AA3F74059AA403266854E9F047BE62E40149F
4059AA403266854E9F047BE62E40149FD21ECBE1CD4E7F720A8688B106B65CD9
D21ECBE1CD4E7F720A8688B106B65CD94106C3A5AB279B635E2B6D3D2E719DF5
4106C3A5AB279B635E2B6D3D2E719DF52ED655184930E15065272F9A16401277