Modello A) Domanda di partecipazione

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**per la formazione di una short list di operatori economici potenzialmente interessati a ricevere una richiesta di preventivo per la fornitura del servizio di valutazione della strategia di sviluppo locale del Flag Costa degli Etruschi per il periodo di programmazione 2014-2020.** **CUP** D46C17000260009 -  **CIG Z9739BF5AF**

**Spett.le** FLAG Costa degli Etruschi

F.A.R. Maremma

Via Giordania, 181

58100 Grosseto (GR)

**PEC** [info@pec.farmaremma.it](mailto:info@pec.farmaremma.it)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | | | | | | |
| Nato a |  | Prov. |  | | il |  | | |
| Residente a |  | via |  | | | n. |  |
| In qualità di |  | | | | | | |
| Sede legale | (comune italiano o stato estero) |  | | | | Provincia |  |
| indirizzo |  | | | | | | |
| Sede amministrativa | (comune italiano o stato estero) |  | | | | Provincia |  |
| indirizzo |  | | | | | | |
| Telefono |  | E - mail | |  | | | |
| Indirizzo posta elettronica certificata (PEC) | |  | | | | | |
| Partita IVA |  | | | | | | |
| Codice Fiscale |  | | | | | | |

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso per la formazione di una short list utile all’affidamento del servizio di valutazione della Strategia di Sviluppo Locale del FLAG Costa degli Etruschi per la programmazione 2014-2020;

# A TAL FINE DICHIARA

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

* di possedere i requisiti previsti dall’art. 80 del D.lgs. 50/2016;
* di possedere specifica esperienza professionale debitamente documentata nel CV presentato coerente con le aree tematiche prescelte, i settori e i compiti riportati nell’art 2 del presente Avviso;
* di essere iscritto (solo per i professionisti iscritti ad albi) all’Ordine/Collegio/Albo professionale degli/dei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- che l’indirizzo email/PEC al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**ALLEGA**

1. Curriculum vitae e professionale in formato europeo debitamente datato, sottoscritto e corredato di specifica dichiarazione resa ai sensi dall'art. 76 del DPR 445/2000 attestante la veridicità ed autenticità dei dati e delle notizie riportate, contenente l’autorizzazione all’utilizzo dei dati personali.
2. Copia fotostatica fronte e retro di un proprio documento di identità.

Ai sensi GDPR - Regolamento UE 2016/679, il/la sottoscritto/a autorizza F.A.R. Maremma al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_