**Allegato A)**

**Domanda di partecipazione**

Spett.le

**PromoRiviere di Liguria**

per il **FLAG “GAC Il Mare delle Alpi”**

c/o PromoRiviere di Liguria

Via T. Schiva, 29

18100 Imperia (IM)

promorivlig@pec.it

OGGETTO:

**Acquisizione manifestazione di interesse per l’individuazione dei soggetti da invitare alla procedura finalizzata all’ affidamento di un incarico per la REALIZZAZIONE DI SISTEMI INFORMATIVI PER CONSENTIRE LA COMMERCIALIZZAZIONE DIRETTA DEL PESCATO ALL’ARRIVO DELLE BARCHE. Attività prevista dal “FLAG GAC Il Mare delle Alpi” - FEAMP (Fondo Europeo per gli Affari Marittimi e la Pesca) 2014-2020 Misura 4.63.**

**Azione 1.1.2. “Sistemi informativi per consentire la commercializzazione diretta del pescato all’arrivo delle barche”**

**Codice Progetto Regione Liguria 02/FL/2016/LI**

**Azione 1.1.2**

**C.U.P. D55B16000050009**

**C.I.G. Z2B25C7844**

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

(art. 47 e art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

esente da bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di 🞏 **PROFESSIONISTA SINGOLO**

***oppure***

in qualità di 🞏 **TITOLARE** 🞏 **LEGALE RAPPRESENTANTE**

🞏 **PROCURATORE** 🞏 **INSTITORE**

🞏 **SOCIO UNICO** (persona fisica)

🞏 **SOCIO DI MAGGIORANZA** (persona fisica, in caso di società con meno di quattro soci)

🞏 **ALTRO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare il ruolo ricoperto)

🞏 dello **Studio Associato/Società/Consorzio/Altro** (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_):

***oppure***

🞏 dell’**Impresa**:

Ragione sociale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede Legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_)

cap \_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Sede operativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_)

cap \_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Sede territorialmente competente AGENZIA DELLE ENTRATE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Iscritta nei seguenti enti previdenziali:

*(Barrare le caselle interessate)*

❒ ***I.N.A.I.L.****, codice Ditta:……………….....................................................................*

*sede competente……...……………………………………………………………………*

❒ ***I.N.P.S.****, matricola Aziendale:...………………………………………………………..*

*sede competente………...………………………………………………………………….*

***oppure***

❒ Matricola ***I.N.P.S.* (senza dipendenti)** – posizione personale n*:...………………….*

*sede competente………...…………………………………………………………………..*

❒ ***Cassa Edile,*** *codice Ditta:…………………………………………sigla/sede*

*Cassa Edile….………………..…....................................................................................*

❒ **Altro**.......................................................................................................................…...

* Visto l’Avviso per l’acquisizione di manifestazioni di interesse a partecipare alla procedura, ai sensi dell’art. 36, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016, per l’affidamento dell’incarico per la realizzazione di sistemi informativi per consentire la commercializzazione diretta del pescato all’arrivo delle barche. Attività prevista dal Flac “Gac il Mare delle Alpi”;
* Consapevole che la mancanza anche di uno solo dei requisiti di partecipazione richiesti nel predetto Avviso, alla data di presentazione della presente manifestazione di interesse, comporta automaticamente l’esclusione dalla presente procedura;

**DICHIARA**

**DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE INVITATO A PRESENTARE OFFERTA NELL’AMBITO DELLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO, FINALIZZATA ALL’ AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PER LA REALIZZAZIONE DI SISTEMI INFORMATIVI PER CONSENTIRE LA COMMERCIALIZZAZIONE DIRETTA DEL PESCATO ALL’ARRIVO DELLE BARCHE. ATTIVITÀ PREVISTA DAL “FLAG GAC IL MARE DELLE ALPI”**

1. - di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. - di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a rende la presente dichiarazione sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dalla legge a carico di chi attesta il falso.

(luogo e data) …………………………………..

IL DICHIARANTE

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati:**

1. **Copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità del dichiarante.**