

**ALLEGATO 1**

(da riportare su carta intestata del concorrente e inviare a mezzo PEC)

Spett.le GAL ISC MADONIE

Viale Risorgimento n. 13b

CASTELLANA SICULA (PA)

Email: [galiscmadonie@gmail.com](mailto:galiscmadonie@gmail.com)

PEC [galiscmadonie@pec.it](mailto:galiscmadonie@pec.it)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**Oggetto: individuazione di un operatore economico cui eventualmente affidare, tramite successiva "Trattativa Diretta" (TD) sul Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (Me.PA.), l'attività Pubblicitaria, a valere sulla Misura 1.7.2 - Intervento "Rete Di Servizi Di Facilitazione Digitale" della Missione M1 – Componente C1 - del PNRR"**

**CUP: F29I24000180006**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ nella  
qualità di:

1. *Titolare*

2. *Legale Rappresentante*

3. *Procuratore (come da procura generale/speciale in data \_\_\_\_\_ -- a  
rogito del Notaio \_\_\_\_\_ - Rep. N° \_\_\_\_\_ che si allega in originale  
o in copia conforme)*

della Società/Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Part. IVA \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a partecipare alla procedura di cui in oggetto e

**DICHIARA**

*Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., ai fini della partecipazione alla presente procedura e 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 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati corrispondono a verità*

1. di essere (Titolare/Legale rappresentante/Procuratore) della società/ditta sopra indicata, e conseguentemente avere l'idoneità alla sottoscrizione degli atti della presente procedura;
2. di possedere tutti i requisiti di cui all'art. 4 dell'avviso pubblico;
3. Di possedere i requisiti generali previsti dal Codice degli Appalti;
4. Di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui all' art. 4 dell'avviso pubblico;
5. Che l'impresa è regolarmente iscritta agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

- Codice ditta INAIL n. \_\_\_\_\_
- PAT: \_\_\_\_\_
- codice Sede INAIL competente \_\_\_\_\_
- Matricola INPS (con dipendenti) n. \_\_\_\_\_
- Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. \_\_\_\_\_
- Nome e codice Sede INPS competente \_\_\_\_\_

**Nota bene:**

- ***nel caso in cui la sede legale non coincida con quella operativa specificare i dati di entrambe;***
- ***in caso di mancata iscrizione o all'INPS o all'INAIL, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando l'eventuale diverso fondo di iscrizione.***

- N° di dipendenti in servizio: \_\_\_\_\_
  - Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato \_\_\_\_\_
6. Di possedere idoneità professionale di cui al Codice degli Appalti mediante iscrizione alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ per attività di \_\_\_\_\_ così come indicato nella visura camerale allegata alla presente;
  7. Di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso.

**DICHIARA INOLTRE**

di essere edotto che la presente manifestazione di interesse ha il solo scopo di individuare gli operatori economici, avente i requisiti richiesti, disponibili a presentare offerta e che la presentazione della candidatura non genera alcun diritto o automatismo di partecipazione ad altre procedure di affidamento sia di tipo negoziale che pubblico.

### COMUNICA

infine i seguenti dati:

- ✓ domicilio eletto (recapito postale) per le comunicazioni \_\_\_\_\_
- ✓ indirizzo di posta elettronica non certificata \_\_\_\_\_
- ✓ indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Data

Firma

1. la dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal Titolare/Legale rappresentante/Procuratore della società;
2. la dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica di documento d'identità del sottoscrittore (art. 387 comma 3 del DPR 445/2000). Si avverte che dovrà essere prodotta copia della carta di identità oppure di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art.35 del DPR 445/2000. Informativa ai sensi dell'art. 13 del DL 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo.