

ALLEGATO 1

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

Spett.le GAL Etna Sud scarl
Piazza Leonardo Da Vinci n. 1
Sede operativa: Via Etnea n. 125
95030 Mascalucia (CT)
PEC: gal@pec.galetnasud.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 di animazione, a valere sulla Misura 1.7.2 - Intervento "Rete Di Servizi Di Facilitazione Digitale" della Missione M1 – Componente C1 - del PNRR"

CUP: C62C24000040006

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 per l'affidamento della fornitura di articoli di cancelleria e di facile consumo a valere sulla Misura 19.4 del PSR Sicilia 2014-2020.

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 si 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