

## ALLEGATO – modello manifestazione di interesse

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_,  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_ con  
sede legale in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

accettando tutte le condizioni previste nell'avviso di indagine di mercato,

### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

alla procedura di gara per l'affidamento di un servizio per l'organizzazione scientifica e tecnico-logistica collegata all'evento "Cities on Volcanoes 10" mediante lo svolgimento di una procedura negoziata sotto soglia ex art. 36, c. 2, lett. b) del d.lgs. 50/2016

- come Impresa individuale
- come Consorzio, di cui vengono individuate le seguenti Imprese in qualità di consorziate: (indicare: Ragione Sociale, sede, Codice fiscale e forma giuridica di ciascuna Impresa)

---

---

---

---

- in associazione con le seguenti Imprese:  
(indicare: Ragione Sociale, sede, Codice fiscale e forma giuridica di ciascuna Impresa)

Impresa mandataria:

---

Imprese mandanti:

---

---

---

---

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, dPR 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

## DICHIARA

che l'Impresa è iscritta:

- alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_
- nel Registro della Commissione Provinciale per l'Artigianato di \_\_\_\_\_
  
- all'ordine professionale \_\_\_\_\_
- altro albo o registro, di cui all'allegato XVI, d.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii

che non ricorre alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80, d.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii.;

## PRENDE ATTO

che i dati sopra riportati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della indagine di mercato, in conformità a quanto disposto dal d.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.

che la comunicazione dei predetti dati ha natura di onere al fine di poter partecipare alla procedura di selezione;

che un'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità per l'Amministrazione di accogliere la presente istanza provvedendo alla sua esclusione.

*Data e luogo* \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma* \_\_\_\_\_

**Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore**