

Allegato A) modello di istanza di partecipazione e dichiarazioni

Spett.le Regione Campania

Pec dg.501200@pec.regione.campania.it

OGGETTO: “AVVISO DI INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO FINALIZZATO ALL’IDENTIFICAZIONE DI OPERATORI IN POSSESSO DI DOCUMENTATE ESPERIENZE PREGRESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ORGANIZZAZIONE EVENTO “SANZA SUMMER SCHOOL”, AI SENSI DELL’ART. 50, COMMA 1, LETT. B) DEL D. LGS. N.36/2023”.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a

NomeCognome.....

nato/ail..... C.F.....residente

in.....via/P.zza.....Comune.....CAP.....
Prov.....

In qualità

di.....dell’Operatore.....

P. IVA n. C.F.....con sede.....

tel.....

email.....pec.....

MANIFESTA

- ✓ l’interesse a partecipare alla procedura individuata in epigrafe;
- ✓ e, pertanto, DICHIARA ai sensi degli art. 46, 47, 76 del DPR 445/2000
- ✓ Che non sussistono cause di esclusione previste dall’art. 94, 95 e 98 del Codice Appalti (Dlgs. n.36/2023);
- ✓ Che non sussistono situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, e dell’art. 16 del Codice, e di cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui al D. Lgs. n. 39 del 8 aprile 2013);
- ✓ che l’operatore....., abilitato alla Piattaforma di e-procurement della Pubblica Amministrazione (MePA) alla **categoria “Servizi organizzazione eventi” al CPV**..... è in possesso dei requisiti generali e professionali previsti;
- ✓ di possedere pregresse esperienze nell’organizzazione di eventi e/o servizi analoghi, almeno triennale, ovvero (riportare elenco servizi con indicazione del periodo, importo/valore e committente/cliente):

Periodo/anno	Descrizione servizio	Importo/valore	Committente/cliente

- ✓ allega Curriculum Aziendale dell'operatore, redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445, firmato digitalmente;
- ✓ 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): _____;
- ✓ indica, altresì l'indirizzo di posta elettronica ordinaria, ovvero _____;
- ✓ di essere informato/i che la partecipazione alla presente indagine implica la raccolta ed il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) e, per quanto applicabile, del D. Lgs.196/2003 e s.m. ed i. esclusivamente nell'ambito della procedura per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, delle attività e dell'assolvimento degli obblighi previsti da norme di legge o di regolamento.

Luogo e data __/__/____

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE