**ALLEGATO B**

MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al dirigente

del Servizio “Supporto agli Organismi regionali di garanzia”

Piazza Cavour n. 23

60121 Ancona

assemblea.marche.pariopportunita@emarche.it

Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare ad una procedura negoziata per l’acquisizione del servizio di organizzazione e conduzione dei laboratori relativi al progetto della Commissione regionale per le pari opportunità tra uomo e donna e del Garante regionale dei diritti della persona.

Il/la sottoscritto/a ........................................................................................................

nato/a a.......................................................................................................................

il …..............................................................................................................................

residente a …………..….............................................................................................

in via …........................................................................................ n. ….......................

codice fiscale ….........................................................................................................,

in qualità di …............................................................................................................,

autorizzato/a a rappresentare l’operatore economico …............................................

o il seguente raggruppamento di imprese ………………………………………………

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA INDICATA IN OGGETTO

e, a tal fine,

visto il Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze penali previste dall’articolo 76 del citato d.p.r. 445/2000, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione di atti falsi o di uso degli stessi

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 47 del citato d.p.r. 445/2000,

DICHIARA

i seguenti dati generali dell'operatore economico:

Ragione sociale ..............................................................................................................

Forma giuridica ...............................................................................................................

P.IVA/C.F. …..................................................................................................................

Indirizzo PEC ..................................................................................................................

Sede legale .....................................................................................................................

Sede operativa.................................................................................................................

Numero telefonico ...........................................................................................................

Indirizzo email ..................................................................................................................

DICHIARA, INOLTRE,

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni che comportano l’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 80 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 (Codice dei contratti pubblici);

- che l’operatore economico è iscritto al Mercato elettronico della Pubblica amministrazione messo a disposizione dal Ministero dell’Economia e delle finanze, avvalendosi di Consip S.p.a. (MEPA);

- che l’operatore economico è iscritto nel registro presso la Camera di Commercio, industria, artigianato ed agricoltura di …......................................, o ad analogo registro di uno Stato estero, al n. .......................... per l'attività ……………………………………;

- che ha svolto, nel triennio 2018 -2020 a favore di enti pubblici, almeno due servizi analoghi a quello oggetto del presente avviso, di cui uno di importo annuale non inferiore all’importo posto a base della procedura negoziata che si intende avviare;

DICHIARA, INFINE,

- di aver preso conoscenza e di accettare, senza alcuna riserva, le condizioni indicate nell’avviso pubblico di indagine esplorativa di mercato;

- di prendere atto e di accettare che la presente manifestazione di interesse non vincola in alcun modo il Servizio “Supporto agli Organismi regionali di garanzia” per conto della Commissione regionale per le pari opportunità tra uomo e donna e del Garante regionale dei diritti della persona;

- di essere informato/a, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE “Regolamento del Parlamento europeo 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](http://bd07.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=07LX0000191426) (Regolamento generale sulla protezione dei dati)”, del fatto che i dati personali raccolti sono trattati dal Servizio “Supporto agli Organismi regionali di garanzia”, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa e a tale fine di restituire l’informativa appositamente sottoscritta per accettazione;

- di autorizzare, ai sensi del medesimo su citato Regolamento, il trattamento degli stessi dati da parte del Servizio “Supporto agli Organismi regionali di garanzia”.

Firma digitale