**Da redirigere su carta intestata**

**Allegato A**

|  |
| --- |
| Spett.le**A.S.P. LAURA RODRIGUEZ Y LASO DE’ BUOI**Servizio Amministrativoasp@pec.asplaurarodriguez.it  |
|  |
|  |

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA GESTIONE DI ATTIVITA’ EDUCATIVE E DEI TIROCINI INCLUSIVI A FAVORE DI ADULTI A RISCHIO DI MARGINALITA’ DEL DISTRETTO SAVENA – IDICE. CIG: 9629012014**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| RESIDENZA |  |
| C.F. |  |
| RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE DELL’OPERATORE ECONOMICO |  |
| CARICA SOCIALE (legale rappresentante, titolare, procuratore, ecc.) |  |
| SEDE LEGALE |  |
| P.IVA. – C.F. |  |
| TELEFONO |  |
| PEC – E-MAIL |  |

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ad essere invitato alla eventuale successiva procedura negoziata per l’affidamento, previa RdO su MePA, del servizio di GESTIONE DI ATTIVITA’ EDUCATIVE E DEI TIROCINI INCLUSIVI A FAVORE DI ADULTI A RISCHIO DI MARGINALITA’ DEL DISTRETTO SAVENA – IDICE.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del precitato D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e falsità in atti ivi indicate, oltre alla sanzione dell'esclusione dell’offerente dalla procedura,

**DICHIARA**

* di aver preso visione dell’Avviso di indagine di mercato Prot. n. …/… e di accettare senza eccezioni e/o condizioni quanto ivi previsto;
* di aver preso visione dell’Informativa Privacy (Allegato B).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante o procuratore

*Documento sottoscritto digitalmente*