

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER  
L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE, PREDISPOSIZIONE DEL MATERIALE  
DIDATTICO E ATTIVITÀ DI DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DIPENDENTE IN MATERIA  
DI CONTABILITA’ ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI**

**ALL. 1**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Il sottoscritto/la sottoscritta**

<i>nome</i>	
<i>cognome</i>	
<i>nato/a a</i>	<i>il</i>
<i>C.F.</i>	

**(se del caso) nella sua qualità di legale rappresentante dell’operatore economico**

<i>nome</i>
<i>sede</i>
<i>PEC</i>

**manifesta il proprio interesse ad essere invitato alla procedura di affidamento in oggetto**

e consapevole delle responsabilità penali e delle relative sanzioni, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché consapevole degli effetti amministrativi ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;

## DICHIARA

**1. che la PARTITA IVA ed il CODICE FISCALE dell'operatore economico sono i seguenti**

<i>intestatario (dizione esatta)</i>
<i>partita IVA</i>
<i>codice fiscale</i>
<i>ambito di attività</i>

**2. che l'operatore economico ha sede legale in**

<i>via/piazza/corso</i>	<i>n.</i>
<i>Comune</i>	<i>prov.</i>
<i>CAP</i>	<i>tel.</i>

**3. che l'operatore economico partecipa alla procedura nella forma giuridica di**

- imprenditore individuale*
- società a responsabilità limitata*
- società in nome collettivo*
- società per azioni*
- libero professionista*
- associazione tra professionisti*

**4. che l'operatore economico è iscritto alla Camera di Commercio**

<i>sede di</i>
<i>numero di iscrizione</i>
<i>data di iscrizione</i>
<i>attività per cui è iscritta</i>

- 5. di non versare in nessuna causa di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e che tale dichiarazione, in caso di Società, è resa dal legale rappresentante con riferimento a tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del d.lgs. 50/2016 ovvero, in caso di Associazione tra professionisti, con riferimento a tutti i professionisti titolari dell'associazione.**

Luogo e data

**FIRMA**

(firme nel caso di associazioni/società)

---

---

**Alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità e curriculum Vitae Europeo.**