****

**MODELLO A)**

|  |
| --- |
| **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI DA INVITARE ALLA PROCEDURA EX ART. 36 COMMA 2 LETT. A) DEL D. LGS. N. 50/2016, MEDIANTE PREDISPOSIZIONE DI UNA R.D.O. SUL M.E.P.A., PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DELL’ISTRUTTORIA DOCUMENTALE E DEGLI ADEMPIMENTI INERENTI AL REGISTRO NAZIONALE DEGLI AIUTI SUI BANDI PER LA CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI ANNO 2021 DI CUI AI PROGETTI APPROVATI DAL DM 12/03/2020- PER UN PERIODO DI 10 MESI – LUGLIO 2021/APRILE 2022** |

Spett.le

Camera di Commercio di Genova

cciaa.genova@ge.legalmail.camcom.it

***Il /La sottoscritt****\_……………………..………………………………………………………………………..…...*

*nat\_ a ……………………..…………………………………………………… il …………..……………………...*

*(cod. fisc.………………………….), residente a ….……………………………….….……(Prov. ………), via/piazza …………………………….……………………………………….…. n. …… (CAP ……………) tel n. ………………………….,* ***in qualità di Legale Rappresentante*** *(eventualmente giusta procura generale/speciale in data …….……………. a rogito del Notaio ……………………………………………………….... Rep. n. …………………)* ***dell’Operatore Economico*** *…………………………………………………………………………………………………………….………*

*cod. fisc.………………………… partita I.V.A. ……………………………… con sede legale in …………………………………………………………………………………….……. (Prov…………..……..….),*

*via/piazza …………………………………………………………………. n. ………. (CAP ……………), tel.………………………………fax……………………e-mail…………………………….……………………….,*

*PEC …………………………………………………………..*

**INOLTRA MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

per la partecipazione alla procedura in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 77 - bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 come modificato e integrato dalla legge 16 gennaio 2003 n. 3, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

Che l’Operatore Economico possiede i seguenti requisiti:

1. Iscrizione al Registro Imprese in Camera di Commercio per il tipo di attività oggetto della presente selezione e regolarità contributiva per quanto riguarda il versamento del relativo diritto annuale;
2. Iscrizione al M.E.P.A. all’iniziativa “SERVIZI – SERVIZI DI SUPPORTO SPECIALISTICO”;
3. Fatturato pari ad almeno € 44.000,00 realizzato nel periodo compreso tra il 2018 e il 2020 per **attività di gestione di istruttorie di contributi pubblici**;
4. Possesso dei requisiti di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
5. Regolarità con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a INPS e INAIL. A tal fine gli Operatori economici partecipanti alla selezione dovranno compilare il modulo di autodichiarazione Modello B) allegato.

*…………………..………, lì ………………..*

 (firma del titolare o Legale Rappresentante dell’Operatore Economico)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del Rappresentante.**