****

**MODELLO A)**

|  |
| --- |
| **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI DA INVITARE ALLA PROCEDURA EX ART. 50 COMMA 1 D. LGS. N. 36/2023 , MEDIANTE PREDISPOSIZIONE DI UNA R.D.O. SUL M.E.P.A., PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI SERVIZI A SUPPORTO DELL’UFFICIO EVENTI ECCEZIONALI DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI GENOVA PER UN PERIODO DI 12 MESI DAL 1.12.2023 AL 30.11.2024** |

Spett.le

Camera di Commercio di Genova

[cciaa.genova@ge.legalmail.camcom.it](mailto: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. Di essere iscritto al M.E.P.A. all’iniziativa “SERVIZI – SERVIZI DI SUPPORTO SPECIALISTICO” – CPV 75112100 – 5 Servizi amministrativi per progetti di sviluppo;
2. Di avere un fatturato pari ad almeno € 150.000,00 realizzato nel periodo compreso tra il 2020 e il 2022 per **attività di assistenza a Enti pubblici**, volta a realizzare programmi complessi di riqualificazione e sviluppo del territorio, o gestione di bandi pubblici;
3. **Di aver svolto attività di assistenza a Enti pubblici**, volta a realizzare programmi complessi di riqualificazione e sviluppo del territorio, o gestione di bandi pubblici, negli anni 2020-2021-2022;
4. Di essere in possesso dei requisiti di cui agli artt. 94-95-96-97-98 del D.Lgs. n. 36/2023;
5. Di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali a INPS e INAIL.

*…………………..………, lì ………………..*

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

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

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