****

**MODELLO A)**

|  |
| --- |
| **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI DA INVITARE ALLA PROCEDURA FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO** **DEL SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLA COMPETITIVITÀ DELLE IMPRESE DEL TERRITORIO PER UN PERIODO DI 12 MESI MEDIANTE PREDISPOSIZIONE DI UNA R.D.O. SUL M.E.P.A.** |

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:

* Ha svolto precedenti attività in tema di creazione di impresa negli ultimi tre anni (periodo 2020-2022);
* è in possesso dei requisiti di cui agli artt. da 94 a 98 del D.Lgs. 36/2023;
* è iscritto al M.E.P.A. all’iniziativa “SERVIZI – SERVIZI DI FORMAZIONE” – CPV 79632000-3;
* ha realizzato fatturato pari ad almeno € 250.000,00 nel periodo compreso tra il 2020 e il 2022;
* è in regola con il pagamento del diritto annuale dovuto alla Camera di Commercio (qualora l’Operatore economico sia iscritto al Registro delle Imprese);
* è 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.**