AVVISO MANIFESTAZIONE D’INTERESSE

***SELEZIONE*** ***OPERATORI ECONOMICI*** ***PER*** ***AFFIDAMENTO*** ***SERVIZIO DI FORMAZIONE STEM***

***PNRR Componente 1 – Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023). CIP: M4C1I3.1-2023-1143-P-29390 INTERVENTO A - Percorsi STEM, digitali e di innovazione. Titolo: LE 6 P PER IL NOSTRO FUTURO: “Pensare, Progettare, Produrre, Potenziare, Promuovere, Partecipare” CUP: G64D23006970006***

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| in qualità di |  Titolare |  Legale rappresentante |  Altro1 |
| dell’Impresa |  |
| Sede legale |  | Cap: |  | Provincia |  |
| Indirizzo |  | Codice fiscale |  |
|  | Partita IVA |  |
| PEC |  | Telefono |  |

*M* *A* *N* *I* *F* *E* *S* *T* *A* *I* *L* *P* *R* *O* *P* *R* *I* *O* *I* *N* *T* *E* *R* *E* *S* *S* *E* *E* *C* *H* *I* *E* *D* *E*

di partecipare alla selezione di operatori economici da invitare al Confronto di preventivi per l’affidamento del servizio in oggetto.

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata a tale fine.

1 Specificare

*D* *I* *C* *H* *I* *A* *R* *A* *Q* *U* *A* *N* *T* *O* *S* *E* *G* *U* *E*

* di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute

nel disciplinare di cui il presente allegato è parte integrante;

* che l’Ente di formazione di cui è legale rappresentante possiede tutti i requisiti necessari alla partecipazione;
* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dalla normativa vigente;
* di essere **iscritto** **alla** **Camera** **di** **Commercio,** **Industria,** **Artigianato** **e** **Agricoltura** con i seguenti dati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Provincia d’iscrizione: |  | Numero d’iscrizione: |  |
| Attività: |  | Codice: |  |

* Di essere iscritto ad altri registri (specificare):……………………………………………………………………………………………………….…………………………….
* che L’Ente è in grado di eseguire il servizio richiesto nei tempi previsti fino alla data di chiusura del progetto, salvo proroghe;
* che le persone delegate a rappresentare ed impegnare legalmente l’impresa sono:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Delegato/a 1 | Delegato/a 2 |
| Nominativo |  |  |
| Titolo/qualifica |  |  |
| Luogo e data di nascita |  |  |
| Residenza |  |  |

* di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del DLgs 101/2018 con il quale il DLgs 196/2003 è stato adeguato alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, divenuto applicabile dal 25/05/2018.

IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Data ***Firma***

***A*** ***T*** ***T*** ***E*** ***N*** ***Z*** ***I*** ***O*** ***N*** ***E***

Il presente fac−simile, compilato in ogni sua parte e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante, unitamente a copia di un documento di riconoscimento dello stesso, in corso di validità, dovrà essere inviato, a pena di esclusione, **entro** **e** **non** **oltre** **le** **10:00** **del** **giorno** **29/07/2024,** con le seguenti modalità:

1. A mezzo PEC (Posta Elettronica Certificata) all’indirizzo bsic83700x@pec.istruzione.it

Nell’oggetto della PEC dovrà essere indicata la dicitura: **“candidatura per invito a offerta esperto STEMDM65/2023”**

1. Tramite consegna a mano in busta chiusa firmata sul lembo dal rappresentante legale dell’OE, con la dicitura: **“candidatura per invito a offerta esperto STEM DM65/2023”.** Consegna presso gli uffici di segreteria, tutti i giorni (dal lunedì al venerdì) dalle ore 09:00 alle ore 13:30, in Via Ripa n. 2 Bienno.