**PN METRO PLUS E CITTÀ MEDIE SUD 2021-2027**

**INTERVENTO RC 4.4.8.1. “HUB METROPOLITANO PER L’OCCUPAZIONE INCLUSIVA” - CUP: H31F24000210006**

**INTERVENTO RC 1.1.3.1.A “SOSTEGNO ALLE START UP E PMI” - CUP H39E24000040006**

**AVVISO PUBBLICO DI INDAGINE DI MERCATO PER UN EVENTUALE SUCCESSIVO AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO PER LE ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE INTEGRATA AL RUP**

**Allegato A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Comune di Reggio Calabria

UPI Economia Urbana, Occupazione, Procedimenti di Gara e Negoziali

Reggio Calabria, Via Michele Barillaro, s.n.c.

Palazzo CE.DIR., Torre IV, Piano 2°

protocollo@pec.reggiocal.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di

* [ ]  Libero Professionista/Ditta Individuale
* [ ]  Rappresentante Legale dell’Operatore Economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

l’interesse alla partecipazione all’avviso

“INTERVENTO RC 4.4.8.1. “HUB METROPOLITANO PER L’OCCUPAZIONE INCLUSIVA” - CUP: H31F24000210006

INTERVENTO RC 1.1.3.1.A “SOSTEGNO ALLE START UP E PMI” - CUP H39E24000040006

AVVISO PUBBLICO DI INDAGINE DI MERCATO PER UN EVENTUALE SUCCESSIVO AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI **SUPPORTO PER LE ATTIVITÀ COMUNICAZIONE INTEGRATA** AL RUP - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ”

 A tal fine

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

* di accettare quanto stabilito nell’Avviso in parola;
* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013;
* di essere in possesso dei requisiti richiesti all’art. 6 dell’Avviso;
* di essere a conoscenza che ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura.

**ALLEGA**

* Curriculum vitae e professionale in formato europeo, redatto in conformità al paragrafo 9 dell’Avviso.

	+ (barrare casella di proprio interesse):
* [ ]  CV proprio
* [ ]  CV dei seguenti professionisti incaricati:
* Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Copia di un documento d’identità valido, in formato PDF, del sottoscrittore e degli eventuali professionisti incaricati.

Recapiti a cui indirizzare eventuali comunicazioni:

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_