

**Allegato A)**

**Spett.le**  
**Centro di Sperimentazione e Assistenza Agricola (CeRSAA)**  
Regione Rollo, 98  
17031 Albenga

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'individuazione dei soggetti da invitare alla procedura finalizzata all'affidamento di un incarico per SVILUPPO DI AZIONI DI MARKETING TERRITORIALE realizzate dal CENTRO DI SPERIMENTAZIONE E ASSISTENZA AGRICOLA nell'ambito del progetto Finanziato "MISURA 19 – Sostegno allo sviluppo locale LEADER SOTTOMISURA 19.4 – Sostegno preparatorio per la strategia di sviluppo locale di tipo partecipativo (CLLD) - Stimolare lo sviluppo locale".**

**CUP: B32I16000320008**  
**CIG: 8608719BA5**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

**(art. 47 e art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

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

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di  **PROFESSIONISTA SINGOLO**

**oppure**

in qualità di  **TITOLARE**  **LEGALE RAPPRESENTANTE**

**PROCURATORE**  **INSTITORE**

**SOCIO UNICO** (persona fisica)

**SOCIO DI MAGGIORANZA** (persona fisica, in caso di società con meno di quattro

soci)

**ALTRO** \_\_\_\_\_

(indicare il ruolo ricoperto)

dello **Studio Associato/Società/Consorzio/Altro** (\_\_\_\_\_):

**oppure**

dell'Impresa:

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Sede Legale: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) cap  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Sede operativa: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) cap  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

- Iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

Numero REA \_\_\_\_\_

- Sede territorialmente competente AGENZIA DELLE ENTRATE \_\_\_\_\_

- Iscritta nei seguenti enti previdenziali:

*(Barrare le caselle interessate)*

**I.N.A.I.L.**, codice Ditta: .....  
sede competente .....

**I.N.P.S.**, matricola Aziendale: .....  
sede competente .....

**oppure**

Matricola **I.N.P.S. (senza dipendenti)** – posizione personale n: .....  
sede competente .....

**Cassa Edile**, codice Ditta: ..... sigla/sede  
Cassa Edile .....

**Altro** .....

- Visto l'Avviso per l'acquisizione di manifestazione di interesse per l'individuazione dei soggetti da invitare alla procedura, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016, finalizzata all'affidamento di un incarico per SVILUPPO DI AZIONI DI MARKETING TERRITORIALE realizzate dal CENTRO DI SPERIMENTAZIONE E ASSISTENZA AGRICOLA nell'ambito del progetto Finanziato "MISURA 19 – Sostegno allo sviluppo locale LEADER SOTTOMISURA 19.4 – Sostegno preparatorio per la strategia di sviluppo locale di tipo partecipativo (CLLD) - Stimolare lo sviluppo locale";
- Consapevole che la mancanza anche di uno solo dei requisiti di partecipazione richiesti nel predetto Avviso, alla data di presentazione della presente manifestazione di interesse, comporta automaticamente l'esclusione dalla presente procedura;

### **DICHIARA**

**di manifestare il proprio interesse ad essere invitato a presentare offerta nell'ambito della procedura di affidamento, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del d.lgs. 50/2016, del servizio relativo ad attività di SVILUPPO DI AZIONI DI MARKETING TERRITORIALE realizzate dal CENTRO DI SPERIMENTAZIONE E ASSISTENZA AGRICOLA nell'ambito del progetto Finanziato "MISURA 19 – Sostegno allo sviluppo locale LEADER SOTTOMISURA 19.4 – Sostegno preparatorio per la strategia di sviluppo locale di tipo partecipativo (CLLD) - Stimolare lo sviluppo locale".**

di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio):  
\_\_\_\_\_;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Il/la sottoscritto/a rende la presente dichiarazione sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dalla legge a carico di chi attesta il falso.**

(luogo e data) .....

IL DICHIARANTE  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

Allegati:

- 1) Copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del dichiarante.