**Allegato “A1”**

**Spett. Agropoli Cilento Servizi**

**Azienda Speciale Consortile C.F. 90021060653 P.I. 04630010652**

**Pec:** [**agropoliservizisrl@legalmail.it**](mailto:agropoliservizisrl@legalmail.it)

Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata sotto soglia mediante RdO su MePa, ai sensi dell’art. 36 comma 2 lett. b) del D.Lgs. 50/2016 per l’affidamento del servizio di elaborazione paghe e tutte le attività connesse nella gestione del personale e con gli enti di assistenza e prevenzione per anni 4;

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_) Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ad essere invitato a presentare la propria offerta per l’affidamento del servizio in oggetto.

A tal fine dichiara di voler partecipare in qualità di:

**Professionista singolo**

🞎 iscritto all’Ordine/Collegio dei/degli …………… di ….……… al numero………… a far data dal……………;

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

1. che non sussistono i motivi di esclusione indicati all’art. 80 del D.lgs 50/2016;
2. di essere iscritto nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato per oggetto di attività corrispondente all’oggetto dell’appalto;
3. di essere abilitato al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA) di Consip S.p.A.;
4. di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presenta procedura al seguente indirizzo di PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

IL DICHIARANTE

***Firmato digitalmente***

***Oppure (se apposta sottoscrizione autografa) Timbro e firma***

***(con*** ***allegata*** ***copia*** ***fotostatica*** ***di*** ***documento*** ***di*** ***identità****)*