



FAC-SIMILE PER MANIFESTAZIONE E DI INTERESSE

Spett.le Università degli Studi di Salerno
DISES – Dipartimento di Scienze Economiche e Statistiche
c/o Ufficio Contabilità, Economato e Patrimonio – Distretto 4
Via Giovanni Paolo II, 132 – 84084 Fisciano (SA)
PEC ammicent@pec.unisa.it

OGGETTO **Manifestazione di Interesse per un'indagine di mercato finalizzata all'individuazione di Operatori Economici per il successivo affidamento, tramite procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera a) del D.Lgs 50/2016, del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi di quanto previsto dall'art. 95 del D. Lgs. 50/2016, di Servizi specialistici per l'organizzazione e lo svolgimento delle attività organizzative e di supporto inerenti la VII Edizione del MEFiRM – Master in Economics, Finance and Risk Management**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. _____),
il _____, domiciliato/a per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _____ della DITTA _____ con
sede in _____, via _____, nr. _____ telefono _____
e-mail PEC _____ iscritta al
Registro delle Imprese di _____ al n. _____, Codice Fiscale.
_____, partita IVA n. _____

MANIFESTA

il proprio interesse per la partecipazione alla procedura negoziata in oggetto e, a tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole della responsabilità e delle sanzioni civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizioni di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole 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,

DICHIARA

di possedere i requisiti minimi richiesti dall'avviso ed in particolare

- aver svolto analoghi servizi inerenti le attività in oggetto
- non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione, di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e altre norme che impediscano di contrarre con la Pubblica Amministrazione
- possedere idoneità professionale per lo svolgimento dei servizi di cui trattasi.

DICHIARA

inoltre, di possedere il seguente requisito di capacità tecnico professionale

- esperienza in ambito universitario in attività di organizzazione e gestione di Master nell'ambito disciplinare di riferimento

Appone, pertanto, la sottoscrizione consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false ed incomplete,

Luogo _____ Data _____

Il Legale Rappresentante

Allegato Documento del Legale Rappresentante o della persona avente il potere di rappresentanza. Nel caso di persona a ciò delegata, copia dell'atto che attribuisce tale potere.