|  |
| --- |
| **Allegato 1 - call esperti percorsi laboratoriali** |

|  |
| --- |
| **Domanda di partecipazione e dichiarazioni**  |
| **Anci Sardegna: Selezione per affidamento di servizio di «progettazione e realizzazione di due percorsi laboratoriali per la *Progettazione di azioni di welfare partecipativo»*** |
| Il/La sottoscritto/a |  |
|  |  |  |
| In qualità di (Titolare, legale rappresentante) |  |
|  |  |  |
| Della ditta / impresa: |  |
|  |  |  |
| Sede (Comune italiano o stato estero) |  | Provincia |  |
|  |  |  |
| indirizzo |  |
|  |  |  |
| Codice attività |  | Cap / Zip |  |
|  |  |  |  |
| Codice Fiscale |  | Partita Iva |  |

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE IN OGGETTO**

**DICHIARA**

1. che la propria ditta/impresa è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, come segue (se obbligatoria):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Provincia di iscrizione |  | Forma giuridica |  |
|  |  |  |  |
| Anno di iscrizione |  | Esercente attività |  |
|  |  |  |  |
| Numero di iscrizione |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. di essere in possesso dell’esperienza professionale necessaria all’espletamento del servizio così come richiesto dall’Avviso del 18.07.2022;
2. Offerta economica € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) onnicomprensivo di

*in lettere*

 IVA e contributi previdenziali.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole della decadenza dalla partecipazione e dall'eventuale aggiudicazione, nonché della responsabilità penale, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione, composta da

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| numero |  | pagine, è sottoscritta in data  |  | - |  | - | 2022 |

 (Firma del concorrente)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegare**:

**documento di identità' del sottoscrittore**

**curriculum impresa e risorse umane coinvolte**