|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INTERESSENSBEKUNDUNG** |  | **MANIFESTAZIONE D‘INTERESSE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **zur Teilnahme an einer eventuellen Vergabe der Dienstleistung von Finanzberatung** |  | **alla partecipazione per l’eventuale affidamento del seguente servizio di consulenza finanziari** |
|  |  |  |
| Der/Die Unterfertigte      ,Steuernummer      geboren in       (Provinz      , Land      ) am       wohnhaft in der Gemeinde      ; PLZ      ; Provinz (     );Land      ; Anschrift, usw      ;In seiner Eigenschaft als :[ ]  der/diegesetzliche Vertreter(in)/Inhaber(in) von      [ ]  der/die General-/Sonderbevollmächtigte/r von      [ ]  anderes (spezifizieren)      MwSt- Nr.:      ;Steuernummer:      ; Der /die Unterfertigte      ,mit Rechtssitz in der Gemeinde      , PLZ      , Provinz (     ), Land      ;Anschrift, usw.      ;E-Mail-Adresse:      ;Zertifizierte E-Mail-Adresse (PEC):      ;Telefonnummer:      ;ist sich der/die Unterzeichnende der strafrechtlichen Haftung bei unwahren Aussagen und der entsprechenden strafrechtlichen Sanktionen gemäß Art. 76 DPR 445/2000 bewusst und **ERKLÄRT****an** **der eventuellen Vergabe für die Dienstleistung von Finanzberatung - bei der Agentur für soziale und wirtschaftliche Entwicklung (ASWE) - teilnehmen zu wollen und erklärt deshalb:**[ ]  ausdrücklich im Besitz der allgemeinen Voraussetzungen gemäß Art. 80 des Legislativdekretes 50/2016 i.g.F. sein und sämtliche Bedingungen genauestens zu kennen und dieselben bedingungslos anzunehmen;[ ]  sich im Klaren zu sein, dass die vorliegende Interessensbekundung nicht bindend für die Verwaltung ist;[ ]  die Voraussetzungen für die Erbringung der Dienstleistung laut Bekanntmachung zu erfüllen;[ ]  (bei Unternehmen mit Sitz in Italien) bei der Handels-, Industrie-, Handwerks- und Landwirtschaftskammer in       (     ) für die Tätigkeit (     ) eingetragen zu sein, welche mit dem Gegenstand dieser Ausschreibung übereinstimmt;[ ]  (bei Unternehmen mit Sitz im Ausland) im folgenden Verzeichnis oder in der folgenden offiziellen Liste des Zugehörigkeitsstaats eingetragen zu sein       .[ ]  die Bestimmungen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben und der Bearbeitung der Daten zuzustimmen..Der gesetzliche Vertreter / der Bevollmächtigte     *(mit digitaler Unterschrift unterzeichnet)* |  | Il/la sottoscritto/a      ,C.F.      nato/a a       (prov.      , Stato      ) il      residente nel Comune di      ; CAP      ; prov. (     ); Stato      ;via/piazza, ecc.      ;in qualità di :[ ]  il legale rappresentante di      [ ]  il procuratore generale/speciale di      [ ]  altro (specificare)      Partita IVA:      ;Codice Fiscale:      ;con sede legale nel Comune di      , CAP      , prov. (     ), Stato      ;via/piazza, ecc.      ;Indirizzo e-mail:      ;Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):      ;Numero telefono:      ;consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR n. 445/2000**DICHIARA****di voler partecipare all’ eventuale affidamento del servizio di consulenza finanziaria - presso l’Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico (ASSE) - e quindi dichiara:**[ ]  di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 i.f.v. e di conoscere tutte le condizioni che disciplinano il procedimento e di accettarle senza riserva;[ ]  di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non è vincolante per l’Amministrazione procedente;[ ]  di possedere le condizioni per il conferimento d’incarico di servizio indicate nell’avviso;[ ]  (nel caso di operatore economico con sede in Italia) di essere iscritta presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di       (     ) per l’attività di       coincidente con quella oggetto del presente appalto;[ ]  (nel caso di operatore economico con sede all’estero) di essere iscritta nel seguente albo o lista ufficiale       .dello Stato di appartenenza.[ ]  aver preso atte delle disposizione in materia di protezione dei dati personali e acconsentire il trattamento dei dati.Il legale rappresentante / il procuratore     *(sottoscritto con firma digitale)* |