**ALLEGATO 1) alla manifestazione di interesse**

**OGGETTO:** Manifestazione d’interesse a partecipare alla procedura negoziataper la fornitura di Servizi di Supporto Specialistico e realizzazione di attività progettuali, bando categoria "Servizi di Supporto Specialistico" finanziato tramite il “Progetto C4C “City for Care “ La cura degli anziani e l’invecchiamento attivo nello sviluppo e nella pianificazione delle città del futuro: la comunità di cura diffusa come sperimentazione locale” (ID. 1510020) – CUP: E61F20000080002 - Interreg V-A Italia-Svizzera 2014 – 2020

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante del/della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(indicare denominazione e* forma giuridica), con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. ;

**PRESO ATTO**

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell’Avviso pubblicato sul sito aziendale dell’ATS della Brianza [www.ats-brianza.it](http://www.ats-brianza.it) e recante la data del 29/10/2021

**MANIFESTA**

l’interesse a partecipare alla procedura indicata in oggetto ed a tal fine

**DICHIARA**

1. Di aver letto, compreso e di accettare integralmente quanto stabilito nell’avviso di manifestazione di interesse;
2. Di essere in possesso e poter comprovare tutti i requisiti di ammissibilità richiesti;
3. Di osservare le norme comunitarie, nazionali e regionali in materia fornitura di beni e servizi e tutela della privacy;
4. Di essere:

* iscritto alla piattaforma telematica nazionale “AcquistiretePA” MePA con abilitazione al Bando “Servizi di Supporto Specialistico” e relativi sotto Bandi;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo UE 2016/679 del 27/04/2016, 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DIGITALE**

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

***n.b.:*** *la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d’identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.*