

Spett.le
Istituto per le Risorse Biologiche e le
Biotecnologie Marine del CNR
Sede secondaria di Ancona
Largo Fiera della Pesca, 2
60125 Ancona
PEC: protocollo.irbim@pec.cnr.it

Oggetto: *Manifestazione di interesse per il servizio di “Rilevamento dei dati sulle catture accidentali della pesca a volante nelle marinerie dell’Emilia Romagna tramite interviste in banchina ai pescatori”, nell’ambito del progetto Task 5.1 Catture accidentali accessorie di tutti i pesci protetti, cetacei, tartarughe ed uccelli marini del Piano di Lavoro Nazionale di Raccolta Dati Alieutici (PLNRDA 2017–2019 prorogato al 2020–21)”.*

CIG: ZA833BC6DA;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’
(Resa ai sensi D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____, nato a _____

_____, il _____, codice fiscale _____ e residente

a _____ in Via _____, in qualità di legale

rappresentante della _____ con sede legale in Via _____

_____ CAP _____ Città _____ Prov. _____),

Partita Iva _____, codice fiscale _____,

telefono _____ PEC: _____,

mail: _____

E' interessato a partecipare alla procedura di affidamento del servizio ad oggetto.

Pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti minimi di partecipazione di carattere generale e speciale indicati nell'avviso.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega preventivo, autocertificazione del possesso dei requisiti di partecipazione firmata dal legale rappresentante, così come specificato nella manifestazione di interesse.

Se non firmata digitalmente allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Luogo e data, _____

Firma _____