

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: Istanza di manifestazione di interesse per la partecipazione alla selezione per l'affidamento diretto ai sensi dell'art. 1, comma 2 lettera a) del D.L. 16 luglio 2020 n° 76 e s.m.i. convertito dalla L. 11 settembre 2020 n° 120 del servizio di: "Traduzione, revisione, proof reading e interpretariato in lingua Inglese";

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 così come specificato nella manifestazione di interesse, curriculum professionale, dichiarazione amministrativa e autocertificazione che attesti le pregresse e documentate esperienze (almeno 3 anni) analoghe a quelle oggetto di affidamento e certificati che attestino la qualità dei servizi erogati e la qualifica professionale (AITI o similari);

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

Luogo e data, _____

Firma _____