



ALLEGATO 1

**Spett.le Fondazione Alghero – Musei
Eventi Turismo Arte
Largo Lo Quarter Snc 07041 Alghero
fondazionealghero@informapec.it**

OGGETTO: Avviso pubblico esplorativo per manifestazione di interesse a partecipazione RDO in MEPA da parte di operatori economici qualificati del settore e abilitati al “servizi di supporto specialistico” da invitare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di controllo di primo livello, supporto alla rendicontazione e certificazione delle spese del PROGETTO ENI CBC MED PROGRAMME 2014-2020 A_A_1.3_0209 MED GAIMS | GAmification for Memorable tourist experiences CUP C19C19000160004

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ e residente in _____ via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante o procuratore legale (*allegare in questo caso atto di procura in originale*) dell'azienda/società/ente/ecc. _____,
oppure

in qualità di controllore individuale/libero professionista (rif. Sentenza Corte di Giustizia n. C-305/08 del 23/12/2009),

con sede legale in _____ via _____ n. _____,
nr. telefono _____ nr. fax _____ indirizzo e-mail _____ codice
fiscale _____ partita IVA _____ e sede operativa (indicare solo
se diversa da quella legale) in _____ via _____ n. _____, nr. telefono _____
nr. fax _____ indirizzo email _____

presenta la propria manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di cui all'oggetto.

Al tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Fondazione Alghero | Musei Eventi Turismo Arte |

Largo Lo Quarter – 07041 Alghero (SS) infoline T. +39 079 97 90 54 | fax +39 079 97 48 81
www.fondazionemeta.it | info@fondazionealghero.it | fondazionealghero@informapec.it C.F. 02410750901



DICHIARA

- a) di essere abilitato al Bando “servizi di supporto specialistico” all’interno della piattaforma MEPA Acquisti in rete;
- b) di essere iscritto da non meno di 3 anni:
(*se controllore individuale*) all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili, sezione A, al numero _____ data di iscrizione _____,
oppure
(*se società*) al Registro dei Revisori contabili di cui al decreto legislativo n. 39/2010 e ss.mm.ii, al numero _____ data di iscrizione _____;
- c) di essere in possesso dei requisiti di onorabilità, professionalità ed indipendenza, ai sensi di quanto richiesto all’art. 5 dall’avviso pubblico in oggetto;
- d) di conoscere la lingua inglese al fine di poter correttamente comprendere e compilare la documentazione di progetto e quanto richiesto dall’incarico in oggetto;
- e) di essere in possesso dei requisiti di cui all’art.5 lett. e:
- precedente esperienza come verificatore di progetti finanziati dal programma ENPI CBC MED (specificare progetto, date di svolgimento, incarico, importo oggetto di verifica – aggiungere righe se necessario);

DENOMINAZIONE PROGETTO	PROGRAMMA	DATE DI SVOLGIMENTO INCARICO	INCARICO	IMPORTO OGGETTO DI VERIFICA

- esperienza di almeno 5 anni nella verifica delle spese di progetti finanziati da altri programmi europei e/o di cooperazione internazionale/transfrontaliera (specificare progetto, date di svolgimento, incarico, importo oggetto di verifica – aggiungere righe se necessario);

DENOMINAZIONE PROGETTO	PROGRAMMA	DATE SVOLGIMENTO INCARICO	DI INCARICO	IMPORTO OGGETTO DI VERIFICA

Fondazione Alghero | Musei Eventi Turismo Arte |

Largo Lo Quarter – 07041 Alghero (SS) infoline T. +39 079 97 90 54 | fax +39 079 97 48 81
www.fondazionemeta.it | info@fondazionealghero.it | fondazionealghero@informapec.it C.F. 02410750901



- f) di non trovarsi in una delle situazioni che comportano l'esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- g) di essere totalmente indipendente dalla funzione di controllore legale dei conti o da qualsiasi altro ruolo ricoperto presso il beneficiario, oppure in situazioni di conflitto così come enunciate dall'art. 42, comma 2, del D.Lgs. 50/2016;
- h) di aver preso conoscenza delle condizioni riportate nell'Avviso e di tutte le circostanze che possono comunque influire sulle condizioni contrattuali, sulla determinazione del prezzo e sull'esecuzione del servizio complessivo;
- i) di essere a conoscenza delle cause di esclusione di cui all'Avviso;
- j) che quanto indicato nel presente modulo corrisponde a verità;
- k) la non sussistenza di condizioni ostative relativamente alla certificazione DURC;
- l) di essere consapevole che i dati personali conferiti dagli operatori economici ai fini della partecipazione alla presente procedura saranno oggetto di trattamento informatico o manuale da parte dell'Amministrazione, nel rispetto di quanto prescritto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (GDPR – Regolamento U.E. n. 2016/679), esclusivamente per finalità connesse all'espletamento della procedura di che trattasi;

Chiede inoltre che ogni comunicazione inerente la procedura in oggetto sia trasmessa mediante posta elettronica con indirizzo e-mail _____ o, in subordine, via fax al numero _____.

data _____

Firma _____

La dichiarazione, se non firmata digitalmente, deve essere corredata da copia fotostatica di documento d'identità del sottoscrittore (art.387 comma 3 DPR 445/2000) Si avverte che dovrà essere prodotta copia della carta di identità oppure di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 DPR 445/2000.

Fondazione Alghero | Musei Eventi Turismo Arte |

Largo Lo Quarter – 07041 Alghero (SS) infoline T. +39 079 97 90 54 | fax +39 079 97 48 81
www.fondazionemeta.it | info@fondazionealghero.it | fondazionealghero@informapec.it C.F. 02410750901