****

**MODELLO A)**

|  |
| --- |
| **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI DA INVITARE ALLA R.D.O. SUL M.E.P.A. FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO** **DELL’ATTIVITÀ DI SUPPORTO AL PUNTO IMPRESA DIGITALE - PID - PERIODO 1° NOVEMBRE 2021 - 31 DICEMBRE 2022** |

Spett.le

Camera di Commercio di Genova

cciaa.genova@ge.legalmail.camcom.it

***Il /La sottoscritt****\_……………………..………………………………………………………………………..…...*

*nat\_ a ……………………..…………………………………………………… il …………..……………………...*

*(cod. fisc.………………………….), residente a ….……………………………….….……(Prov. ………), via/piazza …………………………….……………………………………….…. n. …… (CAP ……………) tel n. ………………………….,* ***in qualità di Legale Rappresentante*** *(eventualmente giusta procura generale/speciale in data …….……………. a rogito del Notaio ……………………………………………………….... Rep. n. …………………)* ***dell’Operatore Economico*** *…………………………………………………………………………………………………………….………*

*cod. fisc.………………………… partita I.V.A. ……………………………… con sede legale in …………………………………………………………………………………….……. (Prov…………..……..….),*

*via/piazza …………………………………………………………………. n. ………. (CAP ……………), tel.………………………………fax……………………e-mail…………………………….……………………….,*

*PEC …………………………………………………………..*

**INOLTRA MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

per la partecipazione alla procedura in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 77 - bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 come modificato e integrato dalla legge 16 gennaio 2003 n. 3, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

Che l’Operatore Economico:

* ha esperienza nell’ambito della diffusione della cultura e della pratica digitale presso le MPMI e nei servizi informativi di supporto al digitale, all’innovazione, I4.0 e agenda digitale;
* è iscritto al M.E.P.A. all’iniziativa “SERVIZI – SERVIZI DI SUPPORTO SPECIALISTICO”;
* è in possesso dei requisiti di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
* è in regola con il pagamento del diritto annuale dovuto alla Camera di Commercio, in caso di organismi iscritti al Registro Imprese;
* è in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali a INPS e INAIL.

**DICHIARA ALTRESÌ**

* Che almeno 2 dei Digital Promoter che verranno proposti sono in possesso di laurea triennale. E che tutti hanno maturato una significativa e documentata esperienza in materia di formazione e assistenza alle imprese sul digitale, preferibilmente nell’ambito di precedenti progetti di divulgazione digitale promossi dal sistema camerale nazionale.

*…………………..………, lì ………………..*

 (firma del titolare o Legale Rappresentante dell’Operatore Economico)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del Rappresentante.**