



Camera di Commercio  
Genova



## MODELLO A)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE IMPRESE DA INVITARE ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO, MEDIANTE R.D.O. SUL M.E.P.A., DEI SERVIZI DI RASSEGNA STAMPA TELEMATICA DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI GENOVA E RIVIERE DI LIGURIA – TRIENNIO 2021 - 2023**

Spett.le  
Camera di Commercio di Genova  
[cciaa.genova@ge.legalmail.camcom.it](mailto: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 possiede i seguenti requisiti:

- a) essere in regola con i requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- b) iscrizione al M.E.P.A. nell'iniziativa specifica SERVIZI – Servizi di informazione, comunicazione e marketing;
- c) Codice attività 63.99 di Classificazione ATECORI 2007;
- d) regolarità con il pagamento del diritto annuale dovuto alla Camera di Commercio, in caso di operatori economici iscritti al Registro Imprese;
- e) fatturato nel triennio 2017 – 2019 pari ad almeno € 28.000,00 in analoghi servizi di rassegna stampa già effettuati;
- f) aver effettuato almeno numero 3 incarichi analoghi a quello oggetto della presente selezione nel corso del triennio 2017 – 2019;
- g) regolarità con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali a INPS e INAIL. A tal fine gli Operatori economici partecipanti alla selezione dovranno compilare il modulo di autodichiarazione Modello B) allegato.

....., *li* .....

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

---

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