**Allegato 1**

**Al Servizio Funzionamento e gestione**

**dell’Assemblea legislativa**

**della Regione Emilia-Romagna**

alfunzionamentogestione@postacert.regione.emilia-romagna.it

***MANIFESTAZIONE DI INTERESSE***

A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, EX ART. 36, COMMA 2, LETT. B) DEL D. LGS. 50/2016, PER L’ACQUISIZIONE DI UN SERVIZIO DI ASSISTENZA DIREZIONALE SUI TEMI DELLA QUALITÀ E DELLE COMPETENZE.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.E.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a titolo personale

oppure

in rappresentanza dell’operatore economico o del RTI *(indicare qui denominazione e sede)*

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

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

**MANIFESTA**

interesse ad essere invitato a partecipare alla procedura negoziata per l’affidamento di un servizio di assistenza direzionale sui temi della qualità e delle competenze.

A tal fine, 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 di **carattere generale** indicate nell’avviso esplorativo;
* che le figure professionali proposte (indicare i nominativi) sono professionisti laureati con esperienza quinquennale negli ambiti di pertinenza e possiedono i requisiti di **capacità tecniche e professionali** indicati nell’avviso esplorativo;
* anni dalla data di avvio della presente procedura hanno prestato uno o più servizi presso Assemblee legislative o Consigli regionali, Direzioni generali di Giunte regionali, Città metropolitane o Amministrazioni comunali di comuni Capoluogo di Provincia, per il quale la ditta possa attestare un impegno complessivo del professionista non inferiore a 10 giornate, pari a n. 70 ore di assistenza direzionale o relative al sistema per competenze.
* di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni contenute nell’avviso esplorativo;
* di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo in materia di privacy, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti;
* che le comunicazioni devono essere effettuate ai seguenti recapiti:
  + Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega:** Elenco dei servizi di assistenza direzionale o relativi al sistema per competenze svolti dalle figure professionali proposte, negli ultimi 5 anni dalla data di avvio della presente procedura, indicando date e destinatari secondo quanto previsto dall’Avviso, attestanti il possesso dei requisiti di capacità tecniche e professionali.

FIRMA (firmato digitalmente)

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