**Oggetto: Affidamento del servizio di realizzazione di un’analisi dell’impatto socio-economico delle politiche turistiche nel Tarvisiano nell’ambito del progetto Interreg VI - A Italia-Austria: REGENERATE (ITAT 46010) CUP B88J23002360005**

**Spett.le**

**Consorzio di Promozione Turistica del Tarvisiano, di Sella Nevea e del Passo Pramollo**

**Via Roma, n. 14**

**33018 TARVISIO (UD)**

**(PEC consorzio@pec.tarvisiano.info)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto ………………………(cognome e nome), nato a …………………………..(luogo e data di nascita), residente a …………………… (Via/Piazza/Largo………………………………., n……… Cap……….Città……………)

in qualità di titolare / legale rappresentante dell’impresa ……………………………………………………………………………………………

Con sede legale a …………………………………………………………..e sede operativa ………………………………… codice fiscale…………………………..……; P.IVA.…………………………………………….. email:………………………………………………… Telefono ……………………….. Cellulare………………………….., PEC ………………………………,

***ovvero***

*(in caso di persona fisica)*

Il sottoscritto ………………………(cognome e nome), nato a …………………………..(luogo e data di nascita), residente a …………………… (Via/Piazza/Largo………………………………., n……… Cap……….Città……………)

codice fiscale………………..……; P.IVA (se posseduta) ……………………………….. email:………………………………………………… Telefono ……………………….. Cellulare………………………….., PEC ………………………………,

in relazione all’avviso pubblico in oggetto, consapevole delle responsabilità conseguenti a dichiarazioni false o mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR, quanto segue:**

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. n. 36/2023;
2. che l’Impresa è iscritta nel Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di ............................................................. al R.E.A. (Repertorio Economico Amministrativo) n. ....................................... in data .................................................

*OPPURE*

 che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Commissioni provinciali per l'artigianato di ..................................... al n. ............................... in data .........................

1. essere in regola ai fini del versamento dei contributi assicurativi e previdenziali di soci e/o dipendenti (DURC o assimilati);
2. di aver maturato esperienza in attività di analisi dell’impatto socio-economico delle politiche turistiche o aver svolto attività analoghe;
3. di aver preso visione del presente avviso e di accettare integralmente e senza riserva alcuna le norme in esso contenute;
4. di essere consapevole dell’utilizzo del Consorzio dei propri dati personali nell’ambito della procedura e per le finalità di cui al presente avviso, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.04.2016 (“*GDPR*”).

*OPPURE*

*(in caso di persona fisica)*

 di essere iscritto nell’Albo dell’ordine professionale ............................................................ di ................................... n. ............................... in data .............

*ovvero* di essere in possesso dei seguenti titoli abilitativi ……………………………………

1. di non aver riportato condanne penali precisando, in caso contrario, quali condanne abbia riportato o gli eventuali procedimenti pendenti in Italia e all’estero;
2. di non essere stato licenziato per giusta causa o giustificato motivo soggettivo ovvero destituito o dispensato dal servizio presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
3. di non essere decaduto dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o aver rilasciato dichiarazioni sostitutive di atti o fatti, false;
4. di non essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
5. di aver maturato esperienza in attività di analisi dell’impatto socio-economico delle politiche turistiche o aver svolto attività analoghe;
6. di aver preso visione del presente avviso e di accettare integralmente e senza riserva alcuna le norme in esso contenute;
7. di essere consapevole dell’utilizzo del Consorzio dei propri dati personali nell’ambito della procedura e per le finalità di cui al presente avviso, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.04.2016 (“*GDPR*”).

DATA FIRMA

*(legale rappresentante /titolare)*

*Nb: Il presente modello va completato, PENA LA NON AMMISSIBILITA’, a cura del concorrente.*