**ALLEGATO "A"**

*Spett.le Fondazione MEDSEA
Via Nazario Sauro 1 - 09123 – Cagliari*

*E-mail: info@medseafoundation.org*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SHORT LIST PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI DI SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ TECNICHE, DI COMUNICAZIONE, DI PRODUZIONE DI MATERIALI AUDIOVISIVI E GRAFICA NELL’AMBITO DEL PROGETTO GRRINPORT2 - GESTIONE DELLE ACQUE, DEI RIFIUTI E DEI SEDIMENTI PER RIDURRE L’INQUINAMENTO FUORI DAI PORTI Programma Interreg Italia-Francia Marittimo 2021-2027 (IF Marittimo00118) - CUP: D22F24000800007**

**Per persona fisica:**
Il/La sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, nato/a a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, residente in **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, provincia (**\_\_\_\_**), via **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, n. **\_\_\_\_\_\_**, CAP **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, C.F. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, P.IVA **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, email **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, PEC **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Numero di telefono **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

**Per persona giuridica:**
La società/studio professionale **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con sede legale in **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, C.F. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, P.IVA **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, in persona del legale rappresentante **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, nato/a a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, residente in **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, email **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, PEC **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Numero di telefono **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

in relazione all’avviso pubblico per la **costituzione della short** list per prestazioni di servizio da utilizzare nell’ambito del progetto **“GRRInPORT2”**

**CHIEDE**

di essere inserito nella seguente short list:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (segnare la lettera corrispondente al profilo selezionato o più di uno in caso di candidatura congiunta per le figure C e D).

**\_\_ Profilo A. Esperto per il supporto alle attività tecniche;**

**\_\_ Profilo B. Esperto di Comunicazione;**

**\_\_ Profilo C. Esperto in produzione di materiali audiovisivi;**

**\_\_ Profilo D. Esperto di grafica e design.**

**A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci ai sensi del DPR 445/2000,**

**DICHIARA**

1. di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato membro dell’Unione Europea;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto da un impiego presso una Pubblica Amministrazione;
4. di non aver subito condanne che comportino l’interdizione dai pubblici uffici;
5. di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per il profilo scelto;
6. di essere titolare di Partita IVA e in regola con gli adempimenti contributivi e assicurativi (se persona fisica);
7. di essere in regola con gli obblighi contributivi, assicurativi e fiscali (se persona giuridica);
8. di non avere pendenze di natura tributaria;
9. di essere disponibile ad accettare incarichi secondo i termini e le modalità stabilite dall’Avviso Pubblico.

Allega alla presente:

☐ Curriculum vitae firmato, datato e redatto in formato europeo;

☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

☐ Informativa sulla privacy sottoscritta (Allegato B);

Inoltre, se **persona giuridica**:

☐ Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio (se in possesso);

☐ Atto costitutivo e statuto;

☐ Dichiarazione del legale rappresentante sulla sussistenza dei requisiti ex art. 80 D.Lgs. 50/2016;

☐ Elenco e CV dei professionisti incaricati con dichiarazione di possesso dei requisiti:

• Nome e Cognome 1, ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Nome e Cognome 2, ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Nome e Cognome 3, ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di accettare tutte le condizioni previste dall’Avviso Pubblico e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE n. 2016/679).

Con la presente istanza, il sottoscritto accetta le disposizioni del presente avviso e si impegna a segnalare, entro 10 giorni dall’evento, il sopravvenire di una o più cause di incompatibilità tra quelle indicate nell’Avviso pubblico.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma |
|  |  |