

**MODELLO DI DOMANDA**

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER AFFIDAMENTO A DITTE SPECIALIZZATE IN ARCHIVISTICA PER PROGETTO “SCATOLONI D’ARCHIVIO: DESCRIZIONE DI UNA PARTE DELL’ARCHIVIO STORICO NON ACCESSIBILE”.**

Il sottoscritto .....

nato il ..... a ..... prov. ....

residente in .....

alla via ..... n. ....

codice fiscale .....

in qualità di legale rappresentante:

della ditta.....

della cooperativa di tipo a) .....(iscritta al Registro Regionale al n.....)

partita IVA n. ....

telefono ..... fax .....

PEC: .....

e-mail: .....

Contratto collettivo.....

**MANIFESTA**

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura per l’affidamento:

**PROGETTO “SCATOLONI D’ARCHIVIO: DESCRIZIONE DI UNA PARTE DELL’ARCHIVIO STORICO NON ACCESSIBILE”.**

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui al D. Lgs n.36/2023;
- di essere in possesso dei requisiti indicati nella comunicazione (compreso l’iscrizione alla categoria Mepa richiesta).

Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all’affidamento del servizio in oggetto, il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al regolamento 2016/679/UE (General data Protection Regulation-GDPR) così come precisato in avviso.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

La presente dovrà essere, a pena di esclusione, corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d’identità del sottoscrittore in corso di validità.