MODELLO “A”

Alla Stazione Appaltante

Fondazione Regionale per la Ricerca Biomedica

Via Taramelli 12

20124 Milano (sede operativa

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATAALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENTE DEL LAVORO

IL SOTTOSCRITTO................................................................................................................

NATO A …...........................PROV............IL..........................................................

RESIDENTE IN ….................................................................................PROV. …………………….

VIA…................................................N.…...

TITOLO DI STUDIO ….......................................................,

ISCRITTO ALL'ALBO …....................................................... AL N. …………… DAL …...............................

CODICE FISCALE …...........................................................

TEL. ….........................................CELL. ….....................,

E-MAIL............................................................ PEC ...........................................................

IN QUALITA' DI ………………………………………………………………………………………………………………

DELLO STUDIO ……………………………………………………………… CON SEDE ……………………………………………..

CODICE FISCALE/P.IVA …...........................................................

TEL. ….........................................

E-MAIL............................................................ , PEC ...........................................................

CON LA PRESENTE PORGE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENTE DEL LAVORO

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

- Di possedere i requisiti corrispondenti necessari per l'espletamento dell'incarico;

- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per l'affidamento dell'incarico;

- Di non avere contestazioni con l'Amministrazione Pubblica;

- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs.36/23

- di essere iscritto all’Ordine Professionale del Consulenti del Lavoro al n. …………….

- Di aver preso visione integralmente dell'Avviso PUBBLICO in oggetto e di accettarne pienamente i contenuti senza alcuna condizione o riserva;

- La veridicità dei dati riportati nel/i curiculum allegato/i;

- di voler ricevere ogni utile comunicazione all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA:

- Curriculum professionale comprovante l'esperienza professionale maturata nel settore specifico dell’incarico da eseguire;

- Copia fotostatica documento/i d'identità, in corso di validità;

- la struttura organizzativa e l'organico (solo nel caso di studio, associazione di professionisti, società, etc.);

- ….......................................................................

Addì, …..............................

Firma e timbro