ALLEGATO B

MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al dirigente

del Servizio “Supporto agli Organismi regionali di garanzia”

Piazza Cavour n. 23

60121 Ancona

assemblea.marche.corecom@emarche.it

Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare ad una procedura negoziata concernente l'affidamento, per il 2022, del servizio di rilevazione e analisi dei dati relativi alle trasmissioni di tre emittenti televisive locali e della testata giornalistica regionale della RAI oggetto di monitoraggio.

Il/la sottoscritto/a ........................................................................................................

nato/a a.......................................................................................................................

il …..............................................................................................................................

residente a …………..….............................................................................................

in via …........................................................................................ n. ….......................

codice fiscale ….........................................................................................................,

in qualità di …............................................................................................................,

autorizzato/a a rappresentare l’operatore economico …............................................

o il seguente raggruppamento di imprese ………………………………………………

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA INDICATA IN OGGETTO

e, a tal fine,

visto il Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze penali previste dall’articolo 76 del citato d.p.r. 445/2000, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione di atti falsi o di uso degli stessi

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 47 del citato d.p.r. 445/2000,

DICHIARA

i seguenti dati generali dell'operatore economico:

Ragione sociale ..............................................................................................................

Forma giuridica ...............................................................................................................

P.IVA/C.F. …..................................................................................................................

Indirizzo PEC ..................................................................................................................

Sede legale .....................................................................................................................

Sede operativa.................................................................................................................

Numero telefonico ...........................................................................................................

Indirizzo email ..................................................................................................................

DICHIARA, INOLTRE,

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni che comportano l’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 80 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 (Codice dei contratti pubblici);

- che l’operatore economico è iscritto al Mercato elettronico della Pubblica amministrazione messo a disposizione dal Ministero dell’Economia e delle finanze, avvalendosi di Consip S.p.a. (MEPA);

- che l’operatore economico è iscritto nel registro presso la Camera di Commercio, industria, artigianato ed agricoltura di …......................................, o ad analogo registro di uno Stato estero, al n. .......................... per l'attività ……………………………………;

- che ha svolto, nel triennio 2019 -2021 a favore di enti pubblici, almeno due servizi analoghi a quello oggetto del presente avviso, senza che il relativo contratto sia stato risolto per inadempienza o siano state mosse gravi contestazioni o applicate penali allo stesso operatore quale ditta affidataria;

DICHIARA, INFINE,

- di aver preso conoscenza e di accettare, senza alcuna riserva, le condizioni indicate nell’avviso pubblico di indagine esplorativa di mercato;

- di prendere atto e di accettare che la presente manifestazione di interesse non vincola in alcun modo il Servizio “Supporto agli Organismi regionali di garanzia” per conto del Comitato regionale per le comunicazioni delle Marche;

- di essere informato/a, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE “Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la [direttiva 95/46/CE](http://bd07.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=07LX0000191426) (Regolamento generale sulla protezione dei dati)”, del fatto che i dati personali raccolti sono trattati dal Servizio “Supporto agli Organismi regionali di garanzia”, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa e a tale fine di restituire l’informativa appositamente sottoscritta per accettazione;

- di autorizzare, ai sensi del medesimo su citato Regolamento, il trattamento degli stessi dati da parte del Servizio “Supporto agli Organismi regionali di garanzia”.

Firma digitale