**ALLEGATO ALL’ AVVISO PUBBLICO DI INDAGINE DI MERCATO PER L’INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALLA PARTECIPAZIONE AD UNA PROCEDURA NEGOZIATA (EX. ART. 36, COMMA 2, LETT b DEL D.LGS. 18 APRILE 2016 NR. 50) PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI IMPLEMENTAZIONE E MANUTENZIONE PIATTAFORMA PIANI FORMATIVI**

**Spett.le**

**FONDOPROFESSIONI**

**Viale Pasteur, 65**

**00144 – ROMA**

*Da inviare via pec a:* [*amministrazione@pecfondoprofessioni.it*](mailto:amministrazione@pecfondoprofessioni.it)

**OGGETTO: Manifestazione d’interesse per la partecipazione alla procedura negoziata per l’affidamento dei servizi di implementazione e manutenzione piattaforma piani formativi.**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………. nato/a a …………………… il …./…../……. Codice fiscale ………………………………, in qualità di Legale Rappresentante dell’operatore economico ………………………………….. Partiva Iva …………..…………….. Codice fiscale ……..………………………… con sede a …………………… in Via/Piazza …………………………………………. Cap. …………. Telefono ……………………………

**MANIFESTA**

l’interesse ad essere consultato nell’ambito della procedura negoziata in oggetto e

**DICHIARA**

1. di accettare integralmente le condizioni stabilite dall’avviso pubblicato in data 01/08/2017 da Fondoprofessioni;
2. che l’operatore economico rappresentato è in possesso dei requisiti previsti al punto 5 del predetto avviso;
3. che, come precisato al punto 9, l’acquisizione delle candidature non comporta l’assunzione di alcun obbligo specifico da parte di Fondoprofessioni, che non assume alcun vincolo in ordine alla prosecuzione della propria attività negoziale, né l’attribuzione al candidato di alcun diritto in ordine alla sottoscrizione del contratto;
4. di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità connesse all’espletamento della procedura;
5. di aver preso visione del codice etico e del Modello di organizzazione, gestione e controllo ex d.lgs. 231/2001 del Fondo;
6. di voler ricevere successive comunicazioni inerenti la procedura all’indirizzo di posta certificata: ……………………………………………………..

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB. ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ E SCHEDA DI PRESENTAZIONE OPERATORE ECONOMICO**