



**FLAG
GAC LEVANTE LIGURE**

PO FEAMP
ITALIA 2014 | 2020

MODELLO A)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI DA INVITARE ALLA PROCEDURA FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PER LA REALIZZAZIONE DI EVENTI PROMOZIONALI ITINERANTI E DI ATTIVITÀ RELATIVE ALL'EDUCAZIONE AMBIENTALE E ALIMENTARE - ATTIVITÀ PREVISTA DAL FLAG GAC LEVANTE LIGURE (Gruppo di Azione Locale nel Settore della pesca) - FEAMP (Fondo Europeo per gli Affari Marittimi e la Pesca) 2014-2020 Priorità 4 FLAG GAC Levante Ligure Codice 03/FL/2016/LI –
C.U.P. G93G16000700007 - C.I.G. 74911769FD – Misura 2.B.1**

Spett.le
Camera di Commercio di Genova
cciaa.genova@ge.legalmail.camcom.it

Il sottoscritt
nat a *il*
(cod. fisc.....), residente a(Prov.),
via/piazza n. (CAP) tel
n., in qualità di Legale Rappresentante (eventualmente giusta procura
generale/speciale in data a rogito del Notaio
..... Rep. n.) dell'Operatore Economico
.....
cod. fisc..... partita I.V.A. con sede legale in
..... *(Prov.....),*

via/piazza n. (CAP),
tel.....fax.....e-mail.....,
PEC

INOLTRA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

per la partecipazione alla procedura in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 77 - bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 come modificato e integrato dalla legge 16 gennaio 2003 n. 3, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Che l'Operatore Economico:

- 1) Ha progettato e realizzato nell'ultimo triennio, attività di organizzazione eventi per la promozione e la valorizzazione del territorio ligure;
- 2) Ha sviluppato sinergie con imprese del settore della pesca e produttori agroalimentari;
- 3) E' in regola con i requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- 4) E' in regola con il pagamento del diritto annuale dovuto alla Camera di Commercio (in caso di Operatori Economici iscritti al Registro Imprese);
- 5) E' in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali a INPS e INAIL. (L'Operatore Economico è tenuto a compilare, al riguardo, il Modello B) – “Autocertificazione temporanea di regolarità contributiva”).

....., li

(firma del titolare o Legale Rappresentante dell'Operatore Economico)

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del Rappresentante.