# MODELLO A

All’Amministratore Unico

 del GAL GardaValsabbia2020 Scrl

Via Oliva, 32

25084 Gargnano (BS)

# MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE NELL’AMBITO DELLE ATTIVITA’ DEL PROGETTO DI COOPERAZIONE “OLIVICOLTURA 2030 - SCENARI FUTURI E PROSPETTIVE DELL’OLIVICOLTURA DI QUALITÀ”

# PSR 2014/2020 - MISURA 19.3.01

**CUP: E18H19000620009**

Il sottoscritto , residente a (c.a.p. ), Via , n° , tel. ; con studio a (c.a.p. ), Via , n° ,

tel. ,fax , cell. email PEC

# MANIFESTA INTERESSE

# a partecipare all’avviso pubblico esplorativo per l’affidamento di incarico professionale nell’ambito delle attività del Progetto di Cooperazione “Olivicoltura 2030 - Scenari futuri e prospettive dell’olivicoltura di qualità” - Operazione 19.3.

# Nello specifico intende candidare la propria manifestazione di interesse in merito alla seguente tipologia di incarico:

* **Incarico A:** Incarico professionale /di collaborazione per attività di monitoraggio e di coordinamento delle attività di progetto;
* **Incarico B**: Incarico professionale /di collaborazione per attività di assistenza tecnica e supporto operativo ai soggetti incaricati a svolgere le attività di campionamento e/o altre attività tecniche.

**D I C H I A R A**

**inoltre**

* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di cui al comma 1, Art. 80 “Motivi di esclusione”- Comma 1, D.lgs. 50/2016; e ss.mm. e ii;
* di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla gara di cui all'art. 1 bis, comma 14, della legge 18 ottobre 2001 n. 383, come modificata dal Decreto legge 25 settembre 2002 n. 210, convertito con legge 22 novembre 2002 n. 266;
* di non trovarsi in rapporto di controllo ai sensi dell'art. 2359 del codice civile con altri concorrenti, singoli o raggruppati;
* che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la selezione in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, si elegge domicilio l’indirizzo sotto indicato, ovvero:

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

E.mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGA:

· Fotocopia di un documento di identità;

· Curriculum Vitae generale;

Luogo e data………………………..

Il dichiarante

(firma)…………………………..……

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il GAL GardaValsabbia2020 Scrl al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della gestione del presente procedimento.