**ALLEGATO B** alla Determinazione Dirigenziale n. DPH 003/213 del 29-10-2018

|  |  |
| --- | --- |
|  | Modulo di Manifestazione di interesse finalizzata alla costituzione di database di professionalità e operatori economici funzionali al settore cinema e audiovisivo per la Film Commission d’Abruzzo e dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 |

###### **Alla Regione Abruzzo**

###### **Film Commission d’Abruzzo**

###### filmcommission@regione.abruzzo.it

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………..………………… nato/a a ............................................................................................................... il ............................................

Codice fiscale ……………………………………………………………… residente in …………………………………………………………. Via………………………………………………………………n………. cap……………………….

in qualità di:

* **Titolare/prestatore occasionale**
* **Legale Rappresentante**
* **Procuratore del Legale Rappresentante** (allegare copia della procura)

del (ditta, società, consorzio, associazione, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale………………………………………………….

Partita IVA n. ..................................................................................................................................

email ……………………………………………………………… PEC ……………………………………………………………….….

Telefono ………………………………………………………… fax …………………………………………………

in nome e per conto dello stesso e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445).

**DICHIARA**

di manifestare l’interesse a partecipare alla costituzione di database di professionalità e operatori economici funzionali al settore cinema e audiovisivo per la Film Commission d’Abruzzo e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con la presente

##### **CHIEDE**

di partecipare alla costituzione di database di professionalità e operatori economici funzionali al settore cinema e audiovisivo per la Film Commission d’Abruzzo, in qualità di:

* **Impresa singola**
* **Società**
* **Cooperativa**
* **Consorzio**
* **Associazione**
* **Libero professionista**
* **Prestatore occasionale**
* **Altro da specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

la cui attività lavorativa svolta è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codici ATECO (eventuali)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di essere in possesso dei requisiti di legge per l’esercizio dell’attività lavorativa dichiarata;
2. di essere a conoscenza che la presente richiesta di partecipazione alla manifestazione di interesse, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Ente Regione Abruzzo che sarà libero di seguire anche altre procedure e che lo stesso si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
3. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l’affidamento di alcuna fornitura e/o servizio che invece dovrà essere dichiarato dall’interessato ed accertato dai contraenti nei modi di legge in occasione delle procedure negoziali consequenziali;
4. di essere a conoscenza che i dati trasmessi saranno inseriti in specifici database oggetto di pubblicazione, nel rispetto delle norme vigenti, sul sito della Regione Abruzzo

N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.

**Allega alla presente richiesta, con separato file, curriculum vitae e/o relazione sintetica dell’attività lavorativa svolta redatti in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.**

**ACCETTA**

**Tutte le condizioni indicate nell’Avviso**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_