**Allegato 1** ***Manifestazione di Interesse***

Spett.le

Fi.R.A. S.p.A. Unipersonale

Via Enzo Ferrari n° 155

65124 PESCARA

PEC: firapec@pec.fira.it

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………

nato/a a (città, Provincia) …………………………………………………………il …………………..………

codice fiscale …………………………residente in (città, Provincia, CAP) …………………………….……..

Via/Piazza …………………………………………………………………………………. n …………..…….

In qualità di ……………………………………………………………………………………………………..

(Rappresentante Legale / Altra persona delegata a rappresentare con eventualmente giusta PROCURA che si allega in copia)

Della Ditta / Professionista …………………………………………………………………………

con sede in (città, Provincia, CAP) ……………………………………………………..…………………..…..

Via/Piazza ………………………………………………………………………………… n. ……………..….

P. IVA n. …...............................……...

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ad essere invitato a presentare preventivo finalizzato all’affidamento diretto dell’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) di durata annuale.

**A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui all’art. 80 del D. Lgs n. 50/2016.**

**DICHIARA di:**

1. essere iscritto presso il competente ordine professionale ………………………di ……………………… e/o presso la C.C.I.A.A di ……………………………;
2. non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, ivi comprese tutte le ipotesi di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016, nè in conflitto di interessi con Fira;
3. non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013;
4. essere in regola con gli adempimenti fiscali, previdenziali e assistenziali;
5. essere a conoscenza e impegnarsi al rispetto della normativa di cui al Decreto 231/2001, del Modello Organizzativo, dei principi etico-comportamentali adottati dalla Fira e pubblicati sul sito [www.fira.it](http://www.fira.it);
6. non avere alcun contenzioso in essere con Fira e/o con Regione Abruzzo.

**DICHIARA altresì, ai sensi dell’art. 6 della presente Manifestazione di Interesse:**

1. di possedere comprovata esperienza non inferiore a tre anni in qualità di RSPP (**inserire una tabella per ogni incarico svolto**)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione società/ente/altro |  |
| Periodo di riferimento/data (da – a) |  |
| Oggetto del servizio svolto |  |

1. di possedere il seguente titolo di studio
* Diploma di istruzione secondaria superiore
* Diploma di laurea …...............................……...
* Specializzazioni …...............................……...
* Titoli di formazione che consentano l’accesso all’incarico …...............................……...
1. Corsi di aggiornamento professionale attinenti all’oggetto dell’incarico

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

*Io sottoscritto/a, autorizzo il trattamento dei miei dati personali indicati nella presente procedura ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)***.**

(Luogo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

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

**N.B. Il presente modello deve essere compilato in tutte le sue parti senza apportare modifiche.**

Alla stessa si allega la seguente documentazione:

* copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
* copia del certificato C.C.I.A.A in corso di validità / attestazione iscrizione competente ordine professionale.