**MODELLO 1 “Preventivo”**

AL GAL Gargano

Agenzia di Sviluppo soc. cons arl

Via Jean Annot sn

71037 Monte S. Angelo (FG)

P. Iva 04127910711

pec: [galgargano@pec.it](mailto:galgargano@pec.it)

**OGGETTO:** PSR PUGLIA 2014/2020 – MISURA 19 – SOTTOMISURA 19.4 “SOSTEGNO PER I COSTI DI GESTIONE E ANIMAZIONE”. PREVENTIVO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI FORMAZIONE DEL PERSONALE DEL GAL GARGANO AGENZIA DI SVILUPPO SOC. CONS ARLAI SENSI DEL D.LGS. N. 81/2008- (ART. 36 COMMA 2 LETTERA A) D. LGS 50/2016). - CUP **B72F17001020009**

Il/la sottoscritto/a:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 1 – ANAGRAFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE/ALTRO…** | | | | | |
| Il legale rappresentante dell’impresa/ titolare/altro… | Nome e cognome | Nato/a il | Nel Comune di | | Prov. |
|  |  |  | |  |
| Comune di residenza | Cap | Via | N. | Prov. |
|  |  |  |  |  |

In qualità di titolare/ legale rappresentante dell’impresa/ altro…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 2 – ANAGRAFICA DELL’IMPRESA** | | | | | |
| Impresa | Denominazione/Ragione Sociale | Forma Giuridica | | | |
|  |  | | | |
| Sede legale | Sede legale | Cap | Via | N. | Prov. |
|  |  |  |  |  |
| Dati impresa | Codice Fiscale | Partita Iva | | | |
|  |  |  |  |  |

Consapevole di quanto disposto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di manifestare il proprio interesse a partecipare alla procedura indicata in oggetto;

- di essere iscritto alla CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di possedere i requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, richiesti per la presentazione di dichiarazione di interesse alla partecipazione alla procedura per l'affidamento del servizio in oggetto e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del Codice degli Appalti (D. lgs. N. 50/2016);

- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il GAL che sarà libero di seguire anche altre procedure e che la stessa stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;

- di autorizzare il GAL al trattamento dei propri dati personali per le finalità previste dall’avviso pubblico ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e del Reg. UE n. 679/2016;

- di impegnarsi a dare attuazione alle disposizioni di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;

- di offrire, per l’esecuzione del servizio oggetto della presente procedura ex art. 36, co. 2, lett. A), d.lgs. n. 50/2016, il seguente costo, al netto dell’IVA:

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMAZIONE PERSONALE CORSO ANTINCENDIO RISCHIO BASSO/MEDIO**  **(D.LGS. N. 81, 9 APRILE 2008, ART. 46, D.M. 10 MARZO 1998, ALLEGATO IX)**  **COSTO TOTALE, AL NETTO DELL’IVA (COSTO A PERSONA)** | |
| **COSTO IN NUMERI** | € |
| **COSTO IN LETTERE** | EURO |
| **FORMAZIONE PERSONALE CORSO PRIMO SOCCORSO**  **(D.LGS. COORDINATO N. 81/2008 E N. 106/2009 ART. 45 E DM 15/07/03, N.388)**  **COSTO TOTALE, AL NETTO DELL’IVA (COSTO A PERSONA)** | |
| **COSTO IN NUMERI** | € |
| **COSTO IN LETTERE** | EURO |

***Si allega scheda tecnica dei corsi.***

………………………………………..

Luogo e data ………………………………………………………….

Timbro e firma

***Attenzione: ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL SOTTOSCRITTORE***