



SCHEMA DI ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le

Regione Abruzzo

DPA - Dipartimento Presidenza

DPA005 – Riforme istituzionali e Territoriali

PEC: dpa005@pec.regione.abruzzo.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per la partecipazione alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di *“Digitalizzazione dei fascicoli di volontaria giurisdizione di competenza degli uffici di prossimità e Tribunali abruzzesi nell’ambito delle risorse del Pon- Governance”* (art. 36 comma 2 lett. B del D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.)

PRESENTATA DALL’OPERATORE ECONOMICO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, prov. _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ prov. _____,

indirizzo _____ n. civico _____ cap. _____,

n. tel. _____ e-mail _____

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa

_____ con sede legale a _____, in

via/Piazza _____, N. _____ C.F. _____

Partita Iva _____

PEC: _____

presa integrale visione dell'Avviso pubblico di codesto Ente avente ad oggetto "Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di *"Digitalizzazione dei fascicoli di volontaria giurisdizione di competenza degli Uffici di prossimità e Tribunali abruzzesi nell'ambito delle risorse del Pon - Governance"*, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. B e ss.mm.ii., di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di *" Digitalizzazione dei fascicoli di volontaria giurisdizione di competenza degli uffici di prossimità e Tribunali abruzzesi nell'ambito delle risorse del Pon- Governance"*, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. B e ss.mm.ii.

DICHIARA

di presentare la propria candidatura come

singolo concorrente: (*Indicare nome e tipologia di società/Ente*)
_____, P.IVA _____, sede _____,
via/piazza _____

RTI: (*Indicare nome capogruppo e partecipanti con relativa P.IVA*)

1. (*capogruppo*) _____, P. IVA _____

2. (*partecipante*) _____, P.IVA _____

3. (*partecipante*) _____, P.IVA _____

4. (*partecipante*) _____, P.IVA _____

5. (*partecipante*) _____, P.IVA _____

6. (*partecipante*) _____, P.IVA _____

Altro (*indicare uno dei soggetti previsti dall'art. 45 del D.Lgs. 50/2016 e relativa composizione*)

[**AVVERTENZA: In caso di RTI costituiti o Consorzio**, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa mandataria in nome e per conto di tutti i soggetti componenti e in caso di Consorzio dal legale rappresentante. **In caso di RTI non costituiti**, la domanda di partecipazione dovrà essere compilata e sottoscritta dai legali rappresentanti di tutte le imprese raggruppande, con l'indicazione della impresa mandataria e della impresa/e mandante/i]

DICHIARA ALTRESI'

in ossequio a quanto previsto dall'art. 4 dell'Avviso per manifestazione di interesse relativo alla procedura indicata in oggetto, che l'impresa

a) - non si trova in una delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

b)1 - è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura per lo specifico settore di attività oggetto dell'appalto;

b2) - è iscritta al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) di Consip S.p.A. per le seguenti categorie merceologiche: Bando "Servizi" – Categoria "Servizi di digitalizzazione e dematerializzazione dei documenti" - CPV: 72512000-7 "Servizi di gestione documenti";

c) - È in possesso del seguente requisito di capacità economico-finanziaria:

d) - è in possesso dei seguenti requisiti di esperienza professionale, richiesti dall'Avviso di Manifestazione di interesse, ed in particolare:

1.;
2.;

3.

COMUNICA

che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente l'avviso in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, i recapiti cui l'Amministrazione potrà inviare le comunicazioni e gli avvisi sono i seguenti:

Indirizzo: _____

Telefono: _____

e-mail: _____

PEC: _____

DICHIARA INFINE

di aver letto la seguente

INFORMATIVA SINTETICA

1. ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 - Regolamento Generale per la Protezione dei Dati ("GDPR") e D.lgs. n. 101/2018:
 - a) i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento (dati anagrafici, dati bancari, dati previdenziali, eventuali dati relativi a condanne penali e reati, ecc.) verranno utilizzati esclusivamente per finalità inerenti la definizione del presente procedimento oltre che per l'adempimento degli obblighi previsti dalle disposizioni normative e regolamentari vigenti in materia;
 - b) il trattamento dei dati conferiti dai partecipanti alla gara ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti rispetto all'affidamento del servizio e, nel caso di aggiudicazione, il corretto instaurarsi del rapporto contrattuale e la sua successiva esecuzione;
 - c) il conferimento dei dati richiesti ha natura facoltativa tuttavia un eventuale rifiuto a rendere le dichiarazioni previste comporterà l'esclusione dalla procedura di gara e l'impossibilità per l'Amministrazione, in quanto stazione appaltante, di affidare il servizio;
 - d) i dati raccolti potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:
 - *al personale dipendente del Titolare del trattamento comunque coinvolto per ragioni di servizio;*

- *agli eventuali soggetti esterni dell'ente comunque coinvolti nel procedimento;*
 - *ai concorrenti di gara;*
 - *ai competenti uffici pubblici in esecuzione delle vigenti disposizioni di legge;*
 - *agli altri soggetti aventi titolo ai sensi della legge n. 241/1990 e successive modificazioni.*
2. Il Titolare del trattamento è la Regione Abruzzo con sede in Via Leonardo da Vinci 6 - 67100 L'Aquila (AQ), CF 80003170661, nella persona del suo Presidente pro-tempore.
 3. Il Responsabile per la Protezione dei dati è l'Avv. Ilda Coluzzi, Dirigente del Servizio Autonomo "Controlli e Anticorruzione" (indirizzo email: dop@regione.abruzzo.it).
 4. Il Responsabile del trattamento dei dati inerenti la procedura è il Dirigente del Servizio Riforme Istituzionali e Territoriali – DPA005 – dr. Antonio Forese.
 5. I dati saranno conservati per tutta la durata della procedura ed anche successivamente alla cessazione dello stesso per il periodo di tempo necessario per ottemperare ad obblighi di legge o a provvedimenti di autorità di controllo e/o di vigilanza.
 6. I dati personali non saranno trasferiti ad un Paese terzo extra UE o ad organizzazioni internazionali.
 7. I dati personali non saranno oggetto di un processo decisionale automatizzato né di profilazione.
 8. Gli articoli da 15 a 22 del GDPR, ove applicabili, Le conferiscono in qualità di interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui, in particolare, il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati.

Laddove il trattamento dei Suoi dati personali fosse basato su una Sua manifestazione del consenso, Ella ha diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza tuttavia pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca

In qualità di interessato, ha infine specifico diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Roma, Piazza di Monte Citorio n. 121.

MANIFESTA

il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità e nei limiti di cui alla suddetta informativa.

Timbro e firma _____

N.B. La presente istanza dovrà essere firmata:

- Digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000, del D. Lgs. 82/2006 e rispettive norme collegate. Il documento informatico sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa. *In questo caso si ricorda che il formato del documento da firmare dovrà essere in pdf*

Oppure

- In maniera autografa, alla quale deve essere allegata copia fronte/retro leggibile non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità