**MODULO A**

ATTENZIONE: la compilazione di questo modulo non garantisce l'iscrizione alla lista di esperti.

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato in originale e allegato alla documentazione che sarà presentata per l’istanza di manifestazione di interesse rispetto all’Avviso Pubblico

(*Disposizione N.\_\_\_\_\_).*

DATI RICHIEDENTE

**1.1. Dati di Identificazione – In caso di PERSONA FISICA**

|  |
| --- |
| INFORMAZIONI RICHIESTE |
| NOME E COGNOME |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA | (G/M/A) |
| RESIDENZA |  |
| CONTATTI  | Telefono: E-mail: Pec (se posseduta): |
| Codice Fiscale - Partita IVA |  |
| CONOSCENZA LINGUA INGLESE |  Documento/i eventuale/i in allegato. |

**1.2. Dati di Identificazione – In caso di PERSONA GIURIDICA**

|  |
| --- |
| INFORMAZIONI RICHIESTE |
| DENOMINAZIONE AZIENDA |  |
| FORMA GIURIDICA SOCIETÀ (Es. Snc, Srl, etc.) |  |
| Partita IVA |  |
| INDIRIZZO SEDE LEGALE |  |
| INDIRIZZO SEDE OPERATIVA | Solo se diverso dall'indirizzo della sede legale ufficiale. |
| WEB-SITE – se presente |  |

**1.2.1 Rappresentante Legale**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA | (G/M/A) |
| CODICE FISCALE |  |
| CONTATTI  | Telefono:E-mail:Pec (se posseduta): |
| Note |  |

**1.2.2 Persona/e fisica/che titolare/i dei requisiti di partecipazione (persone di riferimento).**

**N.B. Se è la medesima persona indicata al punto a 1.2.1 non specificare ulteriormente.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA | (G/M/A) |
| CODICE FISCALE |  |
| RUOLO ALL’INTERNO DELLA PERSONA GIURIDICA |  |
| CONOSCENZA LINGUA INGLESE |  Documento/i eventuale/i in allegato. |
| CONTATTI  | Telephone:E-mail:Pec (se posseduta): |
| Note |  |

\* E’ possibile aggiungere ulteriori tabelle qualora si vogliano elencare altre persone di riferimento

**AREE TEMATICHE DI INTERESSE**

1. Indicare l’area tematica di interesse per cui ci si intende candidare.

I soggetti qualificati possono presentare la propria candidatura per tutte le aree tematiche di proprio interesse tra quelle di seguito indicate:

* A. Area PROPOSAL MANAGEMENT
* B. Area PROJECT MANAGEMENT
* C. Area ATTIVITA’ SPECIALISTICHE relative a comunicazione, diffusione risultati, disseminazione e visibilità.
1. Indicare, per ciascuna area tematica di interesse selezionata, quali attività sono incluse nel servizio e quali sono le condizioni economiche proposte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AREE TEMATICHE DI INTERESSE** | **MODALITÀ di PAGAMENTO PROPOSTE**(Selezionare un’opzione ed indicare offerta) | **NOTE** (attività incluse nel servizio) |
| A. Area PROPOSAL MANAGEMENT | [ ]  Basic Fee |  |
| [ ]  Success Fee |
| [ ]  Altro (specificare) |
| B. Area PROJECT MANAGEMENT | [ ]  Basic Fee |  |
| [ ]  Success Fee |
| [ ]  Altro (specificare) |
| C. Area ATTIVITA’ SPECIALISTICHE | [ ]  Basic Fee |  |
| [ ]  Success Fee |
| [ ]  Altro (specificare) |
|  |

\* E’ possibile aggiungere ulteriori righe se necessarie

**DICHIARAZIONI**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………….. dichiara di aver compreso le regole indicate nel bando e dichiara inoltre che, per il/la sottoscritto/a ovvero per la persona giuridica che rappresenta (contrassegnare l'opzione corretta) NON sussiste alcuna delle seguenti cause di esclusione:

(a) trovarsi in una delle cause di esclusione previste dall’art. 80 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., nelle parti ad essi applicabili. A tale riguardo si rimanda al seguente link:

https://www.codiceappalti.it/DLGS\_50\_2016/Art\_\_80\_\_Motivi\_di\_esclusione/8459

(b) impedimenti all’esercizio della professione e alla stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione.

(c) è stata prodotta documentazione contente informazioni e/o dichiarazioni false.

(d) non sono stati assolti gli obblighi affidati con puntualità e diligenza.

È vietato ai liberi professionisti presentare formale richiesta di iscrizione, qualora la stessa sia pervenuta da parte di una persona giuridica di cui il professionista risulti amministratore-socio, dipendente o collaboratore a qualsiasi titolo. Lo stesso divieto opera anche nel caso in cui l’iscrizione di una persona giuridica di cui il Professionista risulti amministratore-socio, dipendente o collaboratore a qualsiasi titolo sia già stata formalizzata. La violazione del suddetto divieto comporta la non iscrizione in elenco oppure la cancellazione di entrambi i soggetti.

Con la presente dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere e complete. In caso di modifiche alle informazioni di cui sopra, sarà mia cura dare comunicazione tempestiva all'Università di Camerino e compilare un nuovo modulo per comunicare suddette modifiche.

Firmando il presente modulo inoltre:

- Autorizzo il consenso al trattamento dei dati personali come previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 e dalle successive leggi nazionali di recepimento (congiuntamente, il “GDPR”).

- Dichiaro di aver letto attentamente l'informativa relativa alla gestione dei dati sulla privacy <https://www.unicam.it/privacy-policy>

- Autorizzo la pubblicazione dei dati personali (forniti sia nel Modulo A che B) sul sito web dell'Università degli Studi di Camerino

Luogo e data …………………… Firma ………………………………

 (Originale e leggibile. In caso di persona giuridica, si prega di dichiarare il proprio ruolo)