



ALLEGATO 1 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse per l'affidamento di incarico professionale di "Verificatore delle spese" del progetto Medst@rts – Med Microfinance System for Start-ups"

CIG ZEF2D4988D

A_A1.1_0262 CUP E54G18000210004

Il sottoscritto/a nato/a a (...), il
....., residente nel Comune di,Cap.....,Provincia.....Stato.....Piazza/via
.....,CodiceFiscale.....,PartitaIVA.....Tel.....PEC.....

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE

In risposta all'Avviso esplorativo per l'affidamento di incarico professionale di "Verificatore delle spese" Medst@rts – Med Microfinance System for Start-ups". A_A1.1_0262. CUP E54G18000210004
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE

DICHIARA

- Di non versare nelle cause di esclusione dai pubblici appalti di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e sm.i
- Di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, di capacità economico-finanziaria e tecnica indicati dal presente avviso.

Luogo e data

Firma



Fondazione di Sardegna



CHAMBER OF COMMERCE
INDUSTRY & AGRICULTURE
IN SIDON & SOUTH LEBANON



CHAMBER OF
ACHAIA



LEADERS
IN INNOVATION

Associated partner
Fondazione
Collegio Europeo di Parma