

ALLEGATO 1 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse per l'affidamento di incarico professionale di "Training for microfinance Promoters" del progetto Medst@rts – Med Microfinance System for Start-ups"
CIG ZCF2E3ED91

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 "Training for microfinance Promoters" Medst@rts – Med Microfinance System for Start-ups". A_A1.1_0262. CUP E54G18000210004

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 e tecnica indicati nel presente Avviso.

Luogo e data

Firma