

**Allegato "A"**

**Spett.le Agecontrol S.p.A.**

**pec: [protocollo@pec.agecontrol.it](mailto:protocollo@pec.agecontrol.it)**

**Oggetto:** Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, c. 1, lett. b) del D. Lgs. 36/2023, per l'affidamento del "Servizio di elaborazione paghe in regime di outsourcing" in favore della stessa Agecontrol S.p.A. sita in Roma via G. B. Morgagni 30 H – 00165 - ROMA (RM) Tel. 06 398941 – **CIG: A02F5AB028.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_,

nella mia qualità di (*rappresentante legale, procuratore*) della

\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n° \_\_\_\_\_  
a rogito del notaio \_\_\_\_\_

autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (*Denominazione/ Ragione Sociale*)

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_rov. (\_\_\_\_\_) , Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ FAX, \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN OGGETTO.**

All'uopo allega tutti i seguenti documenti sottoscritti digitalmente:

- copia del presente avviso di manifestazione di interesse, sottoscritto per accettazione;
- Offerta economica ;
- Autodichiarazione del possesso dei requisiti richiesti ai sensi del DPR 445/2000.

**In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di esclusione di cui al D. Lgs. 36/2023,.**

**DICHIARA**

- che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura di \_\_\_\_\_ per il tipo di attività corrispondente all'oggetto, o in analogo registro dello Stato di appartenenza, come segue:

-numero iscrizione \_\_\_\_\_  
-data di iscrizione \_\_\_\_\_  
-sede \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA .....

FIRMA del LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

**Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**