**ALLEGATO A – Modello di Manifestazione di Interesse**

**Spett.le Comune di Brindisi**  
Settore Programmazione Economica e Sviluppo  
Via Casimiro, 36 – 72100 Brindisi

[ufficioprotocollo@pec.comune.brindisi.it](mailto:ufficioprotocollo@pec.comune.brindisi.it)

**Oggetto: Manifestazione di interesse per adesione all’iniziativa “Voucher NEET – Progetto Brindisi Futura”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del medesimo decreto,

* di essere iscritto alla Camera di Commercio per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che la ditta è attiva e in regolare esercizio dei propri diritti;
* che il soggetto rappresentato non si trova in condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, ai sensi dell’art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii.;
* che il soggetto rappresentato non è sottoposto a procedure concorsuali, liquidatorie o fallimentari né si trova in situazione di morosità contributiva o fiscale;
* di essere in regola con gli obblighi contributivi, previdenziali e assicurativi (DURC regolare);
* di disporre di un conto corrente dedicato;
* di avere preso visione dell’Avviso comunale e di accettarne integralmente le condizioni;
* di impegnarsi ad accettare i voucher nei termini dell’avviso, senza porre condizioni aggiuntive.
* di autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 s.m.i., esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

**Allega:**  
☐ Copia documento d’identità del sottoscrittore (in caso di firma olografa)

**Recapiti:**  
Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_