

ALLEGATO 1

**AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA E LA SELEZIONE DI
MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI NOTAI A
CUI AFFIDARE LA PREDISPOSIZIONE DEGLI ATTI DI SURROGA
RELATIVI ALLE PRATICHE DI LIQUIDAZIONE DELLA GARANZIA,
CONTROGARANZIA E COGARANZIA PRESTATE A VALERE SUL FONDO
REGIONALE PMI**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Spettabile
SFIRS SpA
Via S. Margherita, 4
09124 Cagliari

Il sottoscritto Notaio Dr. nato a il con studio in codice fiscale -
partita I.V.A. Telefono fax e-mail

chiede

di partecipare alla selezione di cui all'Avviso Pubblico per l'individuazione di Notai a cui affidare la predisposizione degli atti di surroga relativi alle pratiche di liquidazione della garanzia, controgaranzia e cogaranzia prestate a valere sul Fondo regionale pmi.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità previste dall'articolo 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000, nonché dal

Codice penale e dalle altre leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, il sottoscritto

Dichiara

di essere iscritto all'Albo professionale dei Notai di _____ e di poter esercitare la Professione nella Regione Sardegna;

di essere in possesso dei requisiti di carattere generale e morale di cui all'art. 80 del D. Lgs.n. 50/2016;

relativamente alla sola voce "compensi e onorari" di accettare e praticare, per ogni operazione, le tariffe paramtrate all'importo della garanzia surrogata così come riportate nell'Avviso pubblicato nel sito della Sfirs Spa.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e del G.D.P.R. di cui al regolamento U.E. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO e DATA

TIMBRO E FIRMA

Si allega copia fotostatica – non autenticata – del documento di identità del sottoscrittore.