



## ALLEGATO 1 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**OGGETTO: Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse per l'affidamento di incarico professionale di "Consulenti d'impresa e Facilitatori" del progetto Medst@rts – Med Microfinance System for Start-ups"  
CIG Z0D2D971B3**

**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 "Consulenti d'impresa e facilitatori" 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

