## ALLEGATO 1 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

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

**CIG Z0B30C9C39**

**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 "Mentor" 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, di capacità economico-finanziaria e tecnica indicati dal presente avviso.

Luogo e data

Firma