



ALLEGATO 1-bis MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

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

**CIG CIG Z4631106EB
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..... in
qualità di legale rappresentante dell'impresa , con sede legale nel Comune di
.....,Cap.....,Provincia.....Stato.....Piazza/via.....,CodiceFiscale.....
PartitaIVA.....Tel.....PEC.....

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE

alla procedura per l'affidamento di incarico professionale di "Training for microfinance Promoters" per il
SUPPORTO ALLA GESTIONE DEL PROGETTO 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 indicati dal presente avviso.

Luogo e data

Firma



Fondazione
di Sardegna

