All. 1

Modulo Domanda di partecipazione

***Il presente modulo è sottoscritto nelle modalità di Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)***

***Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………***

***(cognome) (nome)***

***nato/a a ……………………………………………….(……….) il………………………***

***(luogo) (prov.)***

***residente a …………………………. (…….) in via ……………………………… n. …***

***(luogo) (prov.) (indirizzo)***

***domiciliato/a in ………………………(……) in via ……………………………… n. …***

***Sede operativa :*** …………………………………………………

***Codice fiscale :*** …………………………………………………

***Sito internet:*** ………………………………………………………………………

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

***DICHIARA***

***Di essere iscritto presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il seguente codice ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Di rientrare in una delle seguenti situazioni\*:***

*1 dottorato di ricerca in settori relativi ad una delle seguenti aree: “01-Scienze matematiche e informatiche”, “02-Scienze fisiche”, “03-Scienze Chimiche”, “05-Scienze Biologiche”, “09-Ingegneria industriale e dell’informazione”, “13-Scienze economiche e statistiche”; e aver svolto, per almeno 3 anni in periodi temporali non sovrapposti, incarichi presso imprese, documentabili, in almeno uno degli ambiti elencati al 3);*

*2 master universitario di secondo livello in settori relativi ad una delle aree di cui al punto precedente ed aver svolto, per almeno 3 anni in periodi temporali non sovrapposti, incarichi presso imprese, documentabili, in almeno uno degli ambiti elencati al 3);*

*3 laurea magistrale, o specialistica, o del vecchio ordinamento in settori relativi ad una delle aree di cui al punto a) ed aver svolto, per almeno tre anni in periodi temporali non sovrapposti, di cui almeno sei mesi nell’ultimo triennio, incarichi manageriali documentabili, presso imprese, in almeno uno dei seguenti ambiti:*

*- Organizzazione aziendale*

*- Ricerca, sviluppo e innovazione*

*- Integrazione e sviluppo digitale dei processi aziendali;*

*- Programmi di open innovation.*

***Breve descrizione delle attività svolte con indicazione dei periodi di attività (max 5000 caratteri)***

1. *Attività svolte,*
2. *Settori/mercati di riferimento*
3. *Servizi principali forniti*

……………………………………………………………………

*dichiara inoltre:*

a)di presentare una situazione di regolarità contributiva previdenziale e assistenziale;

b) che non si trova in alcuna delle cause di esclusione ex art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023 per l’affidamento di appalti di lavori, forniture e servizi;

c) che non sussistono nei propri confronti situazioni di fatto o di diritto ostative alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione, ivi incluso quanto previsto dal D.Lgs. n. 231/2001

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

**Ai fini delle dichiarazioni sopra rilasciate allega** **alla presente, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445/2000, copia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.**