

ALLEGATO A

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO PROFESSIONALE (DMC) OPERANTE NEL TERRITORIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO PER L'AFFIANCAMENTO ALLA SEGRETERIA DI STATO PER IL TURISMO E ALL'UFFICIO DEL TURISMO NELL'ATTIVITÀ DI PROMO-COMMERCIALIZZAZIONE ED INCREMENTO DEI FLUSSI INCOMING

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ provincia _____ il _____

Codice fiscale / codice ISS _____

residente in _____ (_____), _____

Via/Piazza _____

_____ n. civico _____ CAP _____

Telefono fisso _____ cellulare _____

in qualità di (*spuntare la casella*):

1. LEGALE RAPPRESENTANTE 2. PROCURATORE SPECIALE

dell'impresa (denominazione sociale):

C.O.E. _____ Numero di Licenza _____

con sede legale in _____ Via/P.zza _____ n° _____

e sede operativa (*se diversa da quella legale*) in Via/P.zza _____ n° _____

telefono _____

e-mail _____

indirizzo di raccomandata elettronica "tNotice" (domicilio digitale):

**MANIFESTA LA PROPRIA VOLONTA' DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA
DI CUI ALL'OGGETTO SECONDO LE MODALITA' PREVISTE
DAL RELATIVO AVVISO PUBBLICO**

Consapevole che chiunque renda dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti, ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011, e decade dai benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 12 della Legge n.159/2011

DICHIARA

- il possesso di tutti i requisiti di cui all'ART. 2 dell' "Avviso Pubblico - manifestazione di interesse per l'individuazione di un soggetto professionale (DMC) operante nel territorio della Repubblica di San Marino per l'affiancamento alla Segreteria di Stato per il Turismo e all'Ufficio del Turismo nell'attività di promo-commercializzazione e incremento dei flussi incoming";
- di aver preso conoscenza e di accettare tutte le condizioni espresse nell'Avviso Pubblico;
- di partecipare in qualità di:
(barrare la/e casella/e corrispondente/i)
 - Singolo operatore economico sammarinese
 - Capofila di un'aggregazione composta dai seguenti partner (indicare denominazione sociale)
 - 1.....
 - 2.....
- di autorizzare espressamente la Segreteria di Stato per il Turismo e l'Ufficio del Turismo ad effettuare tutte le comunicazioni inerenti la procedura esclusivamente a mezzo _____ mail:
- di essere a conoscenza che le informazioni e i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dell'Ufficio del Turismo "www.visitsanmarino.com" - "Privacy - Informativa generale"

Luogo e data ___/___/_____

Il Manifestante

(Timbro e firma)

Allegati:

1. copia fotostatica (fronte/retro) di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore;
2. presentazione dell'azienda.