**ALL. A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto *(Cognome e Nome)*………………………………………………………………………………………………………..

Codice Fiscale …………………………………………………. nato a ………………………………………………………………….

il ……………………………… e res.te a ………………………………………… in Via …………………………………………………..

indirizzo di posta elettronica………………………………………… PEC…………………………………………………………….

*(eventualmente)* con studi professionale in Via …………………………………………………………………………………

Titolo di studio……………………………………………………………., conseguito il ……………………………………………….

presso l’Università di …………………………………………………………………………

Iscrizione all’Albo dei Consulenti in Proprietà Intellettuale: n. iscrizione…………............. data…………………..

*da compilare nel caso di società di professionisti:*

nella sua qualità di Legale Rappresentante di

*(denominazione o ragione sociale)* ……………………………………………………………………………………………………...

con sede in ……………………………….. prov……………Via………………………………………………………………………….

Partita IVA…………………………………………. Tel………………………… indirizzo di posta elettronica………………………………………………………PEC………………………………………………………………………….

Iscrizione alla Camera di Commercio di …………………………………………… Iscrizione………………………………..

Data………………………….

**CHIEDE**

Di partecipare alla **Manifestazione di interesse per la formazione di un elenco di consulenti/società di professionisti in proprietà intellettuale finalizzato ad eventuale affidamento di servizi di supporto alla brevettazione, indetta dal CARECI dell’Università degli Studi di Messina**

**E DICHIARA**

*consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate*

* Di possedere l’iscrizione all’Albo dei Consulenti in Proprietà Intellettuale;
* Di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 s.m.i. e da qualsiasi disposizione legislativa e regolamentare;
* Di non partecipare alla presente manifestazione singolarmente e quale componente di uno studio, né di partecipare con più società delle quali lo stesso è amministratore, socio, dipendente, consulente o collaboratore;
* Di essere iscritto alla Cassa di Previdenza……………………………….. con matr. n. ………………………… e di essere in regola con i relativi contributi;

*oppure*

* *(per le società di professionisti)* di mantenere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative presso INPS di ……………………………………., INAIL di ……………………………. e di essere in regola con i relativi versamenti;
* Di essere in regola con il pagamento di imposte e tasse la cui situazione è verificabile presso l’Agenzia delle Entrate di ………………………………………….
* Di aver preso visione e di accettare senza condizioni l’Avviso pubblico concernente la presente manifestazione di interesse;
* Che, in qualsiasi momento, produrrà, su richiesta dell’Amministrazione, ogni documento attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni.

Si allegano:

* Curriculum vitae *(per le società di professionisti max 5 curricula);*
* Struttura organizzativa e d organico *(nel caso di società di professionisti);*
* Fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

LUOGO E DATA

…………………………………………….

Firma (timbro)

…………………………………………………