

**ALLEGATO 1 – FACSIMILE MANIFESTAZIONE  
DI INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE ALLA  
PROCEDURA DI ADESIONE ALL'INIZIATIVA  
“ANGOLI PER LE COMPETENZE DIGITALI”**

[INDICARE DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE]..... Codice fiscale o Partita IVA ..... , in persona del suo legale rappresentante e/o procuratore speciale [INDICARE NOME E COGNOME] ..... Codice Fiscale ....., con sede legale in ..... ed indirizzo di posta elettronica certificata .....

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in regola con la normativa sulla salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro;
- 2) di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, di non essere in liquidazione volontaria e di non essere sottoposto a procedure concorsuali in corso o aperte antecedentemente alla data di presentazione della manifestazione di interesse;
- 3) di essere in regola con le norme in materia previdenziale, assistenziale, assicurativa e di contratti collettivi di lavoro;
- 4) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale richiesti per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione (art. 94 del D.lgs. n. 36/2023);
- 5) di essere in regola con le norme in materia previdenziale, assistenziale, assicurativa e di contratti collettivi di lavoro;
- 6) di accettare le condizioni previste nell'Avviso Pubblico di manifestazione d'interesse e che la propria organizzazione soddisfa tutti i requisiti ivi indicati;
- 7) di essere in possesso delle competenze, dell'affidabilità e dell'esperienza necessaria per la realizzazione dei servizi di facilitazione e formazione digitale oggetto dell'iniziativa e di essere dotato di una struttura tecnico-organizzativa idonea a garantire l'attivazione del servizio proposto entro 2 mesi dall'accoglimento della manifestazione d'interesse e per almeno 12 mesi;
- 8) di manifestare interesse ad aderire all'iniziativa “Angoli per le competenze digitali”, di cui all'Avviso pubblico;
- 9) di descrivere, in modo sintetico il settore merceologico, il profilo, le attività dell'azienda, nonché i servizi che si intendono offrire (ivi compreso, a titolo esemplificativo, il numero e dislocazione dei punti fisici, il profilo delle risorse coinvolte, l'area di competenze oggetto del servizio), (MAX 2000 CARATTERI COMPRESIVI DI SPAZI)

.....  
.....  
.....  
.....

- 10) di essere informato che i dati personali forniti ai fini dell'adesione, in qualità di operatore privato, all'iniziativa “Angoli per le competenze digitali”, saranno trattati dalla Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per la Trasformazione Digitale, quale Titolare del trattamento, nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679, conformemente all'informativa privacy - di cui il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione - contenuta nell'art. 7 dell'Avviso pubblico;

**ALLEGATO 1 – FACSIMILE MANIFESTAZIONE  
DI INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE ALLA  
PROCEDURA DI ADESIONE ALL'INIZIATIVA  
“ANGOLI PER LE COMPETENZE DIGITALI”**

11) di provvedere a comunicare tempestivamente e senza indugio alcuno, qualsiasi variazione alla situazione sopra rappresentata;

e pertanto

**CHIEDE**

di aderire, in qualità di operatore privato, all'iniziativa “Angoli per le competenze digitali”.

A tal fine,

**INDICA**

quale proprio recapito e/o domicilio ai fini della presente procedura il seguente indirizzo di posta elettronica certificata ....., nonché, quale proprio referente e/o referenti (nei termini indicati nell'Avviso pubblico) le seguenti persone fisiche:

- [INDICARE NOME E COGNOME, CODICE FISCALE, INDIRIZZO E-MAIL E NUMERO DI TELEFONO DELLA PERSONA FISICA INDIVIDUATA] .....
- [INDICARE NOME, COGNOME, CODICE FISCALE, INDIRIZZO E-MAIL E NUMERO DI TELEFONO DELLA PERSONA FISICA INDIVIDUATA] .....
- INDICARE NOME, COGNOME, CODICE FISCALE, INDIRIZZO E-MAIL E NUMERO DI TELEFONO DELLA PERSONA FISICA INDIVIDUATA] .....

da considerarsi quale proprio referente e soggetto abilitato ad accedere ed operare in nome e per proprio conto per tutte le operazioni che si renderanno necessarie

**LEGALE RAPPRESENTANTE**  
*Firmato digitalmente*