

MODELLO ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Istanza per la partecipazione all'avviso cod. 2016-STCUP1

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ Prov. _____ in Via
_____ Codice fiscale _____ Partita
I.V.A. _____ Telefono _____ Fax _____ e-mail
_____ -

CHIEDE

di partecipare all'avviso indetto da ASTER avente ad oggetto:

Ricerca di un incarico di consulenza da impegnare in attività collegate alla realizzazione della Startcup Emilia-Romagna 2017, la business plan competition della regione Emilia Romagna affiliata al premio PNI - Premio Nazionale per l'innovazione realizzata all'interno del piano triennale integrato fondo sociale europeo, fondo europeo di sviluppo regionale e fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale alte competenze per la ricerca, il trasferimento tecnologico e l'imprenditorialità” (di seguito denominato “il Progetto”) - CUP E41E15000460009

- Numero gara:2016-STCUP1
- Progetto Piano Alte Competenze - CUP E41E15000460009
- CIG: CIG Z661C8E319

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

- aver preso visione dell'avviso e di accettarlo in tutte le sue parti;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto a sua conoscenza;
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con ASTER e di impegnarsi a rispettare il Codice Etico della Società;
- di non aver esercitato, negli ultimi tre anni di servizio, poteri autorizzativi o negoziali all'interno dell'Amministrazione di provenienza, di cui ASTER sia stata destinataria;
- di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata formazione specialistica correlata al contenuto della prestazione richiesta.

Si allega:
copia fotostatica di un documento d'identità valido

Data _____	Nome e Cognome (firma)
------------	---------------------------