



Regione Lombardia



LAGO DI COMO GAL S.C.A.R.L.

Via Vittorio Veneto, 16 – 22035 Canzo (CO)
031 0350390 - info@lagodicomogal.eu – lagodicomogal@pec.it

*Fondo Europeo Agricolo per lo Sviluppo Rurale (F.E.A.S.R.)
Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 (Reg. UE n. 1305/2013)
MISURA 19 “Sostegno allo sviluppo locale LEADER”
SOTTOMISURA 19.3 “Preparazione e attuazione delle attività di cooperazione
LEADER”*

Progetto “ORIZZONTI RURALI” - ID T-IT222-202
Azione comune – CUP: E48H19000690009

Allegato 2
Scheda di partecipazione

Il/La sottoscritto/a	
nato/a a	
il	
codice fiscale	
residente in Via/Piazza n°	
CAP Città Provincia	
in qualità di (legale rappresentante/titolare/procuratore)	
dell'impresa/studio professionale	
con sede in Via/Piazza n°	
CAP Città Provincia	
codice fiscale	
P. Iva	
tel	
e-mail	
PEC	

CHIEDE

di partecipare alla selezione dei soggetti da invitare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio dell'incarico per l'affidamento dello STUDIO ANALITICO DEL TERRITORIO e l'ORGANIZZAZIONE DI UN *EDUCATIONAL TOUR*.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Dichiara:

- l'insussistenza in capo all'operatore economico delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18.04.2016, nonché delle altre cause di esclusione previste da altre disposizioni di legge vigenti;
- di possedere i requisiti indicati nell'avviso e di seguito specificati:

1) L'impresa è iscritta al Registro Imprese della Camera di commercio di _____ con posizione n. _____ (per i soggetti obbligati):

- 2) Di essere in regola con gli obblighi contributivi, assistenziali e previdenziali e con il pagamento del diritto annuale dovuto alla Camera di commercio competente;
- 3) Che le figure professionali coinvolte nel gruppo di lavoro, come dipendenti o collaboratori, adeguate a svolgere il servizio sono le seguenti:

Nome, cognome	
Tipo di rapporto professionale (dipendete/collaboratore)	
Qualifica	
Data d'inizio del rapporto professionale	
Nome, cognome	
Tipo di rapporto professionale (dipendete/collaboratore)	
Qualifica	
Data d'inizio del rapporto professionale	
Nome, cognome	
Tipo di rapporto professionale (dipendete/collaboratore)	
Qualifica	
Data d'inizio del rapporto professionale	

- Di accettare senza riserva alcuna le condizioni previste nel medesimo avviso e di essere informato che tutti i dati personali trasmessi e raccolti, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2006 e s.m.i saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione e nel rispetto delle norme in materia di riservatezza che, se di interesse, su richiesta degli interessati potranno essere fornite.

Allega:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 attestante il possesso dei requisiti di ammissibilità di cui al punto 7 del bando;
- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Relazione tecnica, sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante del soggetto partecipante, che dimostri la conoscenza del Triangolo Lariano e della Valle Intelvi e la competenza in ambito turistico/comunicativo (massimo 8 cartelle A4; carattere Arial 11). L'incaricato dovrà fornire la sua esperienza professionale nella progettazione di itinerari turistici, prevalentemente legati al concetto di cicloturismo e documentare la conoscenza del territorio di riferimento descrivendo la realizzazione e la gestione di progetti di sviluppo rurale seguiti nell'area di riferimento. È gradito l'elenco di eventuali pubblicazioni inerenti all'oggetto dell'incarico e quello delle partnership sviluppate nel territorio di riferimento in ambito lavorativo negli anni che possano supportare il progetto "Orizzonti Rurali" da un punto di vista divulgativo. Dovrà, inoltre, illustrare la metodologia di

lavoro che verrà applicata alla fornitura del servizio e gli eventuali aspetti innovativi che potrà apportare per la buona riuscita del progetto.

- Descrizione del gruppo di lavoro con allegati i relativi Curriculum vitae con evidenziate le esperienze rilevanti per il presente avviso.

Firma

La firma apposta deve essere del rappresentante legale dell'impresa ovvero da persona munita da comprovati poteri di firma.

Nel caso di raggruppamento temporaneo di Imprese e/o professionisti da costituirsi la presente domanda deve essere sottoscritta da tutti i partecipanti al raggruppamento e deve essere allegato il corrispondente documento d'identità in corso di validità. Pena l'esclusione.

ALLEGATO "B"

Scheda riassuntiva della capacità economica e tecnico – professionale dell'impresa:

a) ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI ATTINENTI L'OGGETTO DELLA PRESENTE PROCEDURA PRESTATI
NEL DECENNIO 2010/2020

Destinatario del servizio (con indirizzo completo)

Durata del servizio (dal...al...)

Descrizione del servizio svolto

b) TECNICI E ORGANI TECNICI FACENTI CAPO AL CONCORRENTE

Nome cognome Incarico

c) DESCRIZIONE ATTREZZATURE TECNICHE, MISURE ADOTTATE PER GARANTIRE LA QUALITA' E
STRUMENTI DI STUDIO E RICERCA A DISPOSIZIONE DEL CONCORRENTE

.....
...

.....
...

.....
...

.....
.....

.....
...

.....
...

.....
...

.....
...

.....
.....

.....

d) INDICAZIONE DEI TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI DEI PRESTATORI DI SERVIZI E DIRIGENTI (in
particolare dei soggetti responsabili della prestazione del servizio)

Nome cognome Titolo di studio

e) COORDINATORE/RESPONSABILE TECNICO/SCIENTIFICO E INDICAZIONE DELLA QUALIFICA
PROFESSIONALE E DIMOSTRAZIONE DELLA SUA ESPERIENZA PER SVOLGERE L'INCARICO

ATTRAVERSO IL SUO CURRICULUM SPECIFICO (SE PERSONA DIVERSA DA QUELLE GIA' INDICATE AL PUNTO C) DEI REQUISITI)

Nome cognome Qualifica professionale

f) ESPERTO/I DI MARKETING E DIMOSTRAZIONE DELLA SUA ESPERIENZA PER SVOLGERE

FIRMA

Si allega curriculum delle figure professionali presenti nell'organico dell'impresa e adeguate a svolgere i servizi richiesti come da art.5 del documento.

La firma apposta deve essere del rappresentante legale dell'impresa ovvero da persona munita da comprovati poteri di firma.

Nel caso di raggruppamento temporaneo di Imprese e/o professionisti da costituirsi la presente domanda deve essere sottoscritta da tutti I partecipanti al raggruppamento e deve essere allegato il corrispondente document