**ALLEGATO C**

**MANIFESTAZIONE d’INTERESSE**

SERVIZIO DI MAPPATURA DEI PRODOTTI TURISTICI, REALIZZAZIONE DI MATRICI DI CORRELAZIONE E COSTRUZIONE DI UN CATALOGO PRODOTTO FINALE FUNZIONALE AL POSIZIONAMENTO DELLA DESTINAZIONE RISPETTO AI MERCATI TARGET IN COERENZA CON L'AZIONE A.5 DEL PROGETTO STRATEGICO

 “Dolomiti Bellunesi: da Brand di destinazione a patrimonio collettivo”

Codice intervento N. CUP: F89I23001100008

Il sottoscritto

nato a ( ) il

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di

dell’impresa

con sede in ( ), Via

in qualità di

codice fiscale p. i.v.a.

telefono e-mail

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

**pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti degli artt. 38,46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,**

**CHIEDE**

di partecipare alla consultazione informale per l’affidamento dei servizi in oggetto;

**DICHIARA ed ATTESTA**

**sotto la propria responsabilità di soddisfare i requisiti di qualificazione:**

➢ di essere in possesso di documentate esperienze pregresse idonee all’esecuzione delle prestazioni proposte (art. 50 del D. Lgs. n. 36/2023) con particolare riferimento alla comprovata esperienza nella realizzazione di analoghi servizi;

➢ di possedere precedente esperienza in almeno un servizio analogo;

➢ di possedere precedente esperienza e collaborazione con almeno una diversa destinazione per servizi analoghi;

➢ di possedere apposita autorizzazione all'esercizio dell'attività di agenzia di viaggio e turismo, secondo la normativa di riferimento;

➢ di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dagli artt. 94, 95, 96 e 98 del D.Lgs. n. 36/2023;

➢ di essere iscritto presso il R.I. c/o C.C.I.A.A. ed essere in regola con il versamento del diritto annuale.

➢ di applicare il contratto collettivo nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni oggetto dell’incarico conferito, per tutta la sua durata, ovvero l’equivalenza delle tutele ai sensi e per gli effetti dell’art. 11, del D. Lgs. n. 36/2023;

**DICHIARA ed ATTESTA**

Con riguardo ai criteri di preferenza indicati nell’avviso il possesso dei seguenti elementi preferenziali:

1. corrispondenza delle caratteristiche tecniche descritte e/o descrizione di eventuali aspetti tecnici e proposte migliorative attinenti i servizi richiesti;

| Proposte migliorative |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. di garantire le tempistiche richieste;

3) esperienza comprovata nella realizzazione di analoghi servizi (da illustrare tramite una breve descrizione curriculare).

| Ente/società | Oggetto dell’attività | Periodo di esecuzione |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DICHIARA**

* di aver preso visione dell’Avviso e dei relativi allegati, della scheda tecnica per l’acquisizione di servizi relativi al presente avviso, di accettarne integralmente i contenuti, anche ai sensi e per gli effetti dell’art. 1341 c.c. e che la presente quotazione è perfettamente conforme a quanto in essi richiesto;
* che l'intera quotazione si intende valida, impegnativa e non suscettibile di variazioni per n. 60 giorni dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte;
* di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e speciali che possano interessare l’esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto e che di tali circostanze si è tenuto conto nella determinazione del prezzo offerto, ritenuto remunerativo e comprensivo di ogni spesa e onere di qualsiasi natura, sia tecnica che economica, connessi con il servizio;
* **che la quotazione per il servizio di cui all’oggetto è la seguente oltre i.v.a.:**

Importo complessivo del servizio € (in cifre) ..................... + valore Iva .....................

€(in lettere) .............................................................................................+ valore Iva ...........

Luogo e Data

(Timbro Società e firma del Legale Rappresentante o altra figura munita di comprovati poteri)