

**Allegato 1**

**Modulo manifestazione di interesse  
indirizzato a:**

**Consorzio Fitosanitario prov.le di MODENA  
Via Santi, 14 – 41123 Modena**

**PEC: [fitosanmodena@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:fitosanmodena@postacert.regione.emilia-romagna.it)**

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a partecipare alla procedura per l'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del D.lgs. n. 50/2016, di **servizi di consulenza specialistica a supporto delle attività in ambito di difesa delle colture agrarie ed essenze ornamentali svolte dal Consorzio Fitosanitario di Modena**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

(resa ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

1. di essere in possesso dei requisiti di ammissione di ordine morale e professionale previsti dall'articolo 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
2. di essere in possesso delle competenze specialistiche in ambito di difesa colture agrarie e essenze ornamentali

Si allega copia aggiornata del *Curriculum vitae* e copia del documento di identità

Data .....

*Firma*