**ALLEGATO A OFFERTA ECONOMICA**

**BANDO DI GARA PER AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE IN AMBITO PRIVACY PER ADEGUAMENTO AL REGOLAMENTO** **UE 2016/679 E S.M.I.**

**CODICE CUP** **B62F17000790009 – CODICE CIG ZEF2A57BCE**

**OGGETTO**: AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE IN AMBITO PRIVACY PER ADEGUAMENTO AL REGOLAMENTO UE 2016/679 NELL’AMBITO DEL PSR PUGLIA 2014/2020 – PIANO DI AZIONE LOCALE “GAL LUOGHI DEL MITO E DELLE GRAVINE” - MISURA 19 - SOTTOMISURA 19.4 “SOSTEGNO PER I COSTI DI GESTIONE E ANIMAZIONE”

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_n. \_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante / Titolare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ casella di posta elettronica certificata (P.E.C.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole di quanto disposto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

* di essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o all’ordine ………………………………. della provincia di …………………………………………………….;
* di possedere i requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, richiesti dalla normativa vigente;
* essere in regola con la normativa vigente in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa ed erariale;
* di essere a conoscenza che il Gal potrà affidare l’incarico professionale in materia di privacy per adempiere agli obblighi previsti dal regolamento UE 2016/679l anche nel caso si presenti come unico offerente;
* di essere a conoscenza che la presente offerta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
* di aver preso conoscenza delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari che possano aver influito sulla determinazione del prezzo;

**Offre**

per la consulenza in materia di privacy di cui al regolamento UE 2016/679 e s.m.i. un ribasso percentuale del \_\_\_\_\_\_\_\_\_% (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%) (in cifre ed in lettere), pertanto, l’importo della prestazione è pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (in cifre e lettere) oltre all’IVA se dovuta.

(luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

1) Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità