All’Università degli Studi di Sassari

Piazza università, 21

07100 Sassari

protocollo@pec.uniss.it

**OGGETTO: Istanza di partecipazione alla manifestazione di interesse finalizzata** **all’organizzazione di corsi di formazione sulle problematiche legate ai DSA (disturbi specifici dell’apprendimento) rivolti al personale docente, tecnico amministrativo e bibliotecario e tutor**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale di (*denominazione/ragione sociale*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

per l’organizzazione di corsi di formazione sulle problematiche legate ai DSA (disturbi specifici dell’apprendimento) rivolti al personale docente, tecnico amministrativo e bibliotecario e tutor.

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA:**

1. di aver preso visione della manifestazione d’interesse e di accettare pertanto tutti i contenuti;

2. di possedere i requisiti di carattere generale e di non trovarsi pertanto in alcuna delle condizioni di esclusione previste nel Capo II del Titolo IV del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36 e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

3. di essere a conoscenza che la presente richiesta non vincola in alcun modo l’Amministrazione la quale sarà libera di sospendere modificare o annullare, in tutto o in parte, la procedura relativa al presente avviso;

4. l’inesistenza di impedimenti derivanti dalla normativa antimafia o dalla sottomissione a misure di prevenzione;

5. di non esercitare attività in situazioni di conflitto di interesse con l’attività pubblica;

6. di aver preso visione del [Codice etico e di comportamento emanato dall'Università degli Studi di Sassari](https://www.uniss.it/ateneo/documenti-di-ateneo/codice-etico-e-di-comportamento-delluniversita-degli-studi-di-sassari), pubblicato sul sito web dell'Ateneo, e di impegnarsi ad osservare e a far osservare ai propri collaboratori, per quanto compatibili con il ruolo e con l'attività svolta, gli obblighi di condotta in essi previsti;

7. di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali, come riportata nella manifestazione di interesse;

8. di autorizzare il trattamento dei dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali dell’Università degli Studi di Sassari ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.

Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_