All'Ambasciata d'Italia Vienna vienna.cia@esteri.it

AVVISO ESPLORATIVO

"SOCIAL MEDIA MANAGEMENT" DA PARTE DELL'AMBASCIATA D'ITALIA A VIENNA (IMPORTO INFERIORE A 40.000,00 EURO)

II/La sottoscritto/a						
residente in	codice postale					
indirizzo	nn					
in qualità di rappresentante legale/titolare della società						
con sede legale in	_codice postale					
indirizzo	n					
partita IVA/ N. organizzazione						
recapito telefonico						
indirizzo e-mail						

manifesta il proprio interesse ad essere contattato/a per l'affidamento diretto del servizio sopra indicato.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

➤ di non incorrere, personalmente e come società, in alcuna delle circostanze che impediscono di contrattare con la pubblica amministrazione;

- ➤ che i titolari e la società stessa non si trovano in alcuna delle situazioni che precludono la partecipazione ai sensi dell'art. 57 della Direttiva 2014/24/UE del Parlamento europeo e del Consiglio del 26 febbraio 2014 sugli appalti pubblici;
- ➤ di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio in Austria dell'attività professionale per il servizio oggetto della presente procedura rilasciata dal competente Organismo pubblico austriaco. Specificare una o più abilitazioni:

di essere i	scritto d	al	nel (seleziona	are una	delle due s	egue	nti opzioni)
o registro	professi	ionale (Firmer	nbuch)				
o comme	ciale (Ge	ewerberegiste	r)				
previsto	dalla	normativa	austriaca,	con	numero	di	iscrizione ;

➢ di avere esperienza almeno biennale nel settore di attività oggetto dell'affidamento (comunicazione e social media management). Compilare i seguenti campi:

	SERVIZIO 1	SERVIZIO 2	SERVIZIO 3	SERVIZIO 4
Committente				

Sede di lavoro		
Attività svolte		
Periodo di		
esecuzione		

- ➤ di avere competenze tecniche, attrezzature e mezzi necessari all'espletamento del servizio;
- ➤ di poter svolgere il servizio in argomento tramite personale dotato di ottima conoscenza della lingua italiana e tedesca;
- ➢ di essere in regola con gli obblighi di pagamento di tasse, imposte e contributi previdenziali previsti dalla normativa (anche nei confronti dell'eventuale personale impiegato) e adempiere alle norme vigenti in materia di sicurezza del lavoro;
- ➤ di acconsentire al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento di affidamento di cui trattasi.

DICHIARAZIONE FACOLTATIVA	(selezionare in caso affermativo)
----------------------------------	-----------------------------------

o II/L	.a	sottoscr	itto/a	dichiara	di	avere	а	disposizione	personale	con	un'ot	tima
cono	SC	enza dell	a lingu	ua inglese	2.							

Il/La sottoscritto/a allega altresì fotocopia del proprio documento d'identità.

Luogo, data

Il dichiarante

(timbro e firma)