

Allegato A: Modulo di domanda

Alla Regione Marche –

Settore Fonti energetiche, rifiuti, cave e

Miniere

Oggetto: Manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco aperto di professionisti e imprese della riparazione di Apparecchiature Elettriche ed Elettroniche (AEE) - Progetto Europeo Interreg Euro-MED "EWaSTER" – Azione Pilota "OWEEE PROCURE".

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ - il _____, C.F. _____, nella sua qualità di legale rappresentante della ditta/società:

Ragione Sociale: _____ Indirizzo sede legale: (Via, CAP, Città e Provincia)

Partita IVA: _____ -Codice Fiscale: _____

PEC: _____ -

in nome e per conto della ditta _____ - che rappresenta, manifesta il proprio interesse in relazione alla richiesta in oggetto.

Dichiara di:

- Essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) competente per il territorio con codice ATECO coerente con le attività di riparazione/manutenzione di apparecchiature elettriche, elettroniche o informatiche;
- Di avere la disponibilità di una sede operativa o laboratorio situati all'interno del territorio della Regione Marche;
- Che non sussistono motivi di esclusione legati a condanne penali o violazioni gravi in materia contributiva e di sicurezza sul lavoro;
- Di operare nel rispetto delle normative tecniche vigenti in materia di sicurezza delle apparecchiature riparate

Settore di Specializzazione: Selezionare le categorie di riparazione:

- **Apparecchiature informatiche e per telecomunicazioni** (PC desktop, notebook, tablet, smartphone, server, stampanti, ecc.).
- **Piccoli elettrodomestici** (aspirapolvere, macchine da caffè, microonde, utensili da cucina, ecc.).
- **Grandi elettrodomestici e apparecchiature di consumo** (TV, monitor, impianti audio/video, ecc.).

A tal fine:

- dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali allegata,

-autorizza il Settore Fonti energetiche, rifiuti, cave e miniere ad utilizzare le informazioni contenute nel presente documento, indicando eventualmente quali informazioni non potranno invece essere usate e quindi dovranno essere mantenute riservate.

Allega alla presente:

➤ Allegato: *scheda tecnica delle specializzazioni di riparazione*,

firmato digitalmente o corredato dal documento d'identità del firmatario, nel caso di non utilizzo della firma digitale.

Per eventuali chiarimenti relativi alla presente richiesta è possibile contattare il sig. _____,

Recapiti telefonici: _____, e-mail: _____

Luogo e Data: _____, ____/____/____

Firma del Titolare / Legale Rappresentante: _____