**Allegato 2 – Modulo per la Manifestazione d’ Interesse**

Donazione di beni dell'EFSA EOI/EFSA/CORSER/2024/01

Gli enti di beneficenza devono utilizzare il seguente modulo per inviare la loro manifestazione di interesse.

Il presente modulo si riferisce alla manifestazione di interesse da parte dell'organizzazione di beneficenza registrata appartenente a questa categoria: (spuntare la casella applicabile)

o associazioni ed enti senza scopo di lucro iscritti nell'apposito registro delle associazioni;

o fondazioni e altri enti pubblici o privati ​​senza scopo di lucro dotati di personalità giuridica;

o associazioni non riconosciute, di cui all'articolo 36 del codice civile, che hanno un proprio

strumento statutario dal quale è possibile evincerne inequivocabilmente l’assenza di fini

di lucro;

o organizzazioni di volontariato di protezione civile iscritte negli appositi albi, operanti in

Italia o all’estero per scopi umanitari;

Nome del’organizzazione benefica/ente di beneficienza:

Numero di registrazione (se applicabile):

Articoli richiesti (indicare il riferimento del catalogo e le rispettive quantità; aggiungere righe se necessario):

| **Riferimento al catalogo** | **Quantità richiesta** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il sottoscritto riconosce che:

* l'invio della presente manifestazione d’ interesse implica automaticamente l'accettazione di tutti i termini e le condizioni previste nel presente invito a manifestare interesse n. EOI/EFSA/CORSER/2024/01 e allegati compresa la bozza di accordo di donazione da parte dell'interessato; e
* le informazioni fornite in risposta a questa manifestazione d’ interesse siano accurate e complete alla data di invio e che la comunicazione di informazioni false, consapevolmente o per negligenza, in risposta a questo invito a manifestare interesse potrebbe comportare che l'ente di beneficenza o l'organizzazione locale autorità sia esclusa da questa procedura.
* sarà responsabile del ritiro degli articoli presso la sede dell'Agenzia da parte del personale o degli agenti e del loro rispetto di tutta la legislazione pertinente in materia di salute e sicurezza informatica.

Data:

Firma del rappresentante autorizzato:

(Nome in stampatello):

Posizione nell'ente di beneficenza/autorità locale (selezionare la dicitura appropriata):