

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE PER LA REDAZIONE DELLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA E IL COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE DELL'INTERVENTO DENOMINATO "REALIZZAZIONE DEL POLO DIDATTICO REGIONALE IN AREA ADIACENTE AL COMANDO VV.F. DI ORISTANO" CUP F14J17000170001

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ PROVINCIA DI _____
E RESIDENTE A _____ PROVINCIA DI _____
IN VIA _____ N _____
ISCRITTO ALL'ALBO _____
AL N. _____ DAL _____, CODICE FISCALE _____
TEL _____ CELL _____
FAX _____ E-MAIL _____ PEC _____

IN QUALITA' DI

(in base all'art. 46 del D.Lgs 50/2016 s.m.i, specificare con quale categoria di operatore economico si partecipa, indicando nel caso di diversi nominativi nome , cognome, albo e d'iscrizione, qualifica, codice fiscale e nel caso di società la sede legale, fax, P.Iva, pec e nomina di un "Responsabile per la Progettazione" e "Responsabile per la Sicurezza")

.....
CON LA PRESENTE ISTANZA, MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ASSUMERE L'INCARICO PER LA REDAZIONE DELLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA E IL COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE LAVORI DELL'INTERVENTO DENOMINATO "REALIZZAZIONE DEL POLO DIDATTICO REGIONALE IN AREA ADIACENTE AL COMANDO VV.F. DI ORISTANO". A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

- di possedere i requisiti corrispondenti necessari per l'espletamento dell'incarico;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per l'affidamento dell'incarico;
- di non avere contestazioni con l'Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni e dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti: * abilitazione in corso di validità di coordinatore per la sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.: *servizi di progettazione, direzione lavori e coordinamento della sicurezza;
- di aver preso visione integralmente dell'Avviso Pubblico in oggetto e di accettarne pienamente i

MODELLO "A"

contenuti senza alcuna condizione o riserva;

- la veridicità dei dati riportati nel/i curriculum allegato/i;
- di impegnarsi a costituire ATP/RTP ove non già costituito;
- di voler ricevere ogni utile comunicazione all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

SI PRECISA CHE IN CASO DI ATP LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA DA TUTTI I COMPONENTI DELL'ASSOCIAZIONE IL SOTTOSCRITTO ALLEGA:

- curriculum professionale comprovante l'esperienza professionale maturata nel settore specifico dei lavori da eseguire, come richiesto nell'avviso;
- copia fotostatica documento/i d'identità, in corso di validità;
- dichiarazione di essere in grado di poter svolgere l'incarico nei _____ tempi indicati nell'avviso;
- la struttura organizzativa e l'organico (solo nel caso di studio, associazione di professionisti, società, etc.).

Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali.

....., li

Firma dell'Operatore Economico