

Spett.le
Comune di Tresnuraghes
Largo Moretti n. 30
09079 Tresnuraghes

MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

Affidamento diretto servizi tecnici di - Progettazione, preliminare, definitiva ed esecutiva, direzione, contabilità, collaudo, redazione PSC e piano di manutenzione dell'opera, dei lavori di "Riqualificazione aree interessate da interventi di Edilizia Residenziale Pubblica" CUP- F32F17000040002 CIG – Z5C1EB6E31

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ Prov. (_____) il _____ residente a _____ Prov. (_____) Via/Corso/Piazza _____ n. _____ C.F. _____ iscritta/o: all' Albo/Ordine/Collegio dei/degli _____ della Provincia di _____ al n. _____ dal ___/___/___ in qualità di _____ del _____ con sede in _____
PEC: _____ C.F. _____ P.I. _____

Manifesta il proprio interesse ad assumere l'incarico in oggetto

In qualità di _____

** Nel caso di ATP-RTP la presente istanza con i relativi allegati deve essere compilata da ognuno dei componenti il gruppo temporaneo.*

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate,

DICHIARA

1. l'inesistenza di cause legali che determinino l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
2. di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste nell'art. 80 del D. Lgs. 18/04/2016 n. 50;
3. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione o di sicurezza, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non essere sottoposto a procedimenti penali o a misure di prevenzione o di sicurezza, che implicano l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
4. di essere in regola con la vigente normativa previdenziale ed assistenziale, sia in relazione alla posizione contributiva personale/aziendale presso i competenti istituti previdenziali ed assistenziali, sia derivanti dai rapporti con dipendenti e collaboratori anche a progetto, a tal fine comunica che la posizione assicurativa, è la seguente: Ente assicurativo _____ matricola _____
5. di esser iscritto all'albo/ ordine dei _____ della provincia di _____ al n. _____;
6. dichiara (struttura operativa) che le prestazioni in oggetto saranno eseguite dai seguenti professionisti, personalmente responsabili e di seguito nominativamente indicati:

Cognome e nome	Codice fiscale/ partita IVA	Iscrizione / albo/ordine	prestazione
----------------	-----------------------------	--------------------------	-------------

7. di avere la disponibilità delle usuali attrezzature tecniche necessarie all'assolvimento dell'incarico, adeguate al tipo di servizio richiesto;
8. di essere /non essere dipendente da una pubblica amministrazione; (depenare il caso che non ricorre)
9. di aver preso visione del presente avviso e dello schema di convenzione, della determinazione a contrarre n. 244 del 23/05/2017, del patto di integrità allegato alla deliberazione della GM n. 3 del 25/01/2017 del comune di Tresnuraghes e di accettarli in ogni loro parte;
10. che quanto contenuto nel curriculum presentato corrisponde a verità;
11. di autorizzare il RUP al trattamento dei dati personali e trasmettere qualsiasi comunicazione tramite PEC all'indirizzo _____ e dare alla stessa valore di notifica.

_____, _____

Firma (preferibilmente digiitale)

Da allegare alla presente istanza:

- copia di documento di identità;
- curriculum vitae;
- MOD. 2)
- Altro