|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto** | **Messa in sicurezza dell’ingresso e della recinzione perimetrale dell’area cimiteriale a seguito delle nevicate del 2017.**  ***Avviso esplorativo per acquisizione manifestazioni di interesse, da svolgersi tramite SardegnaCat, rivolto a professionisti, per la selezione degli operatori economici, da invitare a successiva procedura di affidamento ai sensi dell’art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs 50/2016*** |

**ALLEGATO A: MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

Spett.le Comune di Aritzo

Ufficio Tecnico

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:n\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in (Via, civico, CAP e comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura indicata in oggetto come:

Professionista singolo;

Capogruppo/mandante di una associazione temporanea di Professionisti

**A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

**DICHIARA**

**In qualità di:**

* *(nel caso di libero professionista)*

Libero professionista con studio in ………………………………….. Via …………………………………………………..

Tel …………………………………………… mail ……………………………………………………………………………………

Iscritto al …………………………………………………………………………………………………………………………..

Codice fiscale ……………………………………………………………..

Partita IVA ………………………………………………………………………………………………….

* *(nel caso di società di professionisti)*

Legale rappresentante della (denominazione)…………………………………………………………………………………

con studio in ………………………………….. Via …………………………………………………..

Tel …………………………………………… mail ……………………………………………………………………………………

Iscritto al …………………………………………………………………………………………………………………………..

Codice fiscale ……………………………………………………………..

Partita IVA ………………………………………………………………………………………………….

* *(nel caso di raggruppamento temporaneo)*

Capogruppo di costituenda/costituita) associazione temporaea fra i seguenti operatori:

--------------------------------------------------------------------------------

* Di essere iscritto ……………………………………………………………………………………………………;
* Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del D.Lgs. n.50/2016 e ss.ms. e ii.;
* Di essere, alla data odierna, in condizione di regolarità contributiva e fiscale;
* Di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra;
* Di produrre in qualsiasi momento ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie asserzioni e di quanto trasmesso in allegato;
* Di avere svolto negli ultimi dieci anni i seguenti incarichi di Progettazione e Direzione dei lavori relativi alla categoria: Edilizia – E20 – Interventi di manutenzione straordinaria, ristrutturazione, riqualificazione, su edifici e manufatti esistenti

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

Si allega:

* **Copia di un documento di identità**

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DIGITALE