

**AL COMUNE DI TEMPIO PAUSANIA  
SETTORE DEI SERVIZI AL PATRIMONIO E TERRITORIO  
SERVIZIO LAVORI PUBBLICI  
P.ZZA GALLURA, 3  
07029 TEMPIO PAUSANIA**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INDAGINE DI MERCATO PROPEDEUTICA ALL'AFFIDAMENTO DI INCARICO PER SERVIZI TECNICI DI VERIFICA DELLA VULNERABILITA' SISMICA DI EDIFICI SCOLASTICI DI PROPRIETA' COMUNALE.**

Cognome:	Nome:	
Data di nascita:	Luogo di nascita:	
Cittadinanza:		
Residenza:	C.A.P.	Provincia:
Indirizzo:	N°	
Telefono:	PEC:	
Fax:	Email:	
Codice Fiscale:	Partita IVA:	

**SOLO PER LE PERSONE GIURIDICHE**

In qualità di legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata:		
Denominazione:		
Codice fiscale:	Partita IVA:	
Sede legale:	C.A.P.	Provincia:
Indirizzo:	N°	
Telefono:	PEC:	
Fax:	Email:	

Avendo preso visione e accettato tutti i contenuti e le finalità dell'avviso pubblico in oggetto

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN OGGETTO**

e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci nonché di formazione o uso di atti falsi, quali richiamate dall'art. 76 DPR 445/200

**DICHIARA**

di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente per la partecipazione e l'affidamento del servizio in oggetto, in particolare:

- assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii;
- assenza delle condizioni di cui all'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii;
- essere abilitati ed essere regolarmente iscritti al Mercato elettronico Cat – Sardegna e iscrizione nella categoria merceologica “AP23AD22 – Strutture verifiche e collaudi”;dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 attestante di aver effettuato nell'ultimo triennio servizi analoghi alla tipologia degli interventi di cui trattasi;

A tal fine dovranno essere indicati il committente, l'oggetto e la descrizione dell'attività, i termini

contrattuali (inizio e fine attività), l'importo del contratto;

- (per tutti i professionisti personalmente responsabili) iscrizione all'Albo professionale di pertinenza, relativamente all'attività che verrà svolta, così come previsto dall'art. 24 comma 5 del D.Lgs. 50/2016. I professionisti devono essere nella condizione di aggiornamento professionale continuo assolto;

- (qualora si tratti di Società) iscrizione alla C.C.I.A.A.;

In caso di raggruppamenti temporanei di professionisti il requisito di cui alla lettera d) ed e) deve essere posseduto da tutti i soggetti facenti parte del raggruppamento.

INFINE

Informa che le comunicazioni inerenti la seguente procedura possono essere inviate mediante PEC al seguente indirizzo:

---

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

---

firmato digitalmente

Al presente modello, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità del firmatario. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali raccolti con la presente istanza, più le informazioni contenute nelle offerte tecniche ed economiche, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Responsabile del trattamento è il responsabile del procedimento.

Allegati:

- copia fotostatica in corso di validità di documento identità del sottoscrittore
- curriculum vitae

ALLEGATO D  
CURRICULUM VITAE

DATI GENERALI	
PROFESSIONISTA (nome e cognome)	
ISCRIZIONE ORDINE (n. e anno)	
SOCIETA'/ STUDIO DI APPARTENENZA	
RUOLO NELLA SOCIETA'/STUDIO	

INCARICHI SVOLTI

ALTRO

ALTRO

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO  
Nome e cognome Firma Data