

Allegato 1 - DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PER IL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE ESECUTIVA DELL’INTERVENTO “AQUILEIA (UD) LOC. MONASTERO. MUSEO PALEOCRISTIANO. LAVORI DI MESSA IN SICUREZZA DELL’IMMOBILE E RECUPERO DELLA COPERTURA”

Al Polo Museale del Friuli Venezia Giulia

mbac-pm-fvg@mailcert.beniculturali.it

Il sottoscritto	
nato a	
il	
residente nel Comune di	
C.F.	
Partita IVA	
con studio in	
Cap	
Provincia	
Via/Piazza	
¹ nella sua qualità di	
della	
con sede in	
via	
C.F.	
Partita IVA	

I campi che seguono sono da compilare nel caso di società di professionisti o società di ingegneria.

IN QUALITA' DI (barrare una sola delle seguenti opzioni)

- professionista singolo** ai sensi dell'art. 46, comma 1, lettera a) D. Lgs. 50/2016;
- professionista associato nello studio professionale associato**

_____ come
disciplinato dall'art. 46, comma 1, lett. a), del D. Lgs. n. 50/2016

- società di professionisti**, come disciplinata dall'art. 46, comma 1, lettera b) D. Lgs. 50/2016, composta dai seguenti professionisti

Cognome e nome	Albo d'iscrizione	Numero iscrizione albo	Codice fiscale	Data nascita

- società di ingegneria**, come disciplinata dall'art. 46, comma 1, lettera c) D. Lgs. 50/2016,
- mandataria** di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio ordinario o di un GEIE come disciplinato dall'art. 46, comma 1, lettera e), D. Lgs. 50/2016
- già costituito fra le seguenti imprese:

denominazione	forma giuridica	sede legale

oppure

- da costituire fra le seguenti imprese:

denominazione	forma giuridica	sede legale

- mandante** di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio ordinario o di un GEIE come disciplinato dall'art. 45, comma 1, lettera e) D. Lgs. 50/2016

- già costituito fra le seguenti imprese:

denominazione	forma giuridica	sede legale

--	--	--

oppure

- da costituire fra le seguenti imprese:

denominazione	forma giuridica	sede legale

- consorzio stabile** come disciplinato dall'art. 46, comma 1, lettera f) D. Lgs. 50/2016

Indicare le eventuali consorziate individuate quali esecutrici del servizio:

denominazione	forma giuridica	sede legale

- consorziata indicata quale esecutrice del servizio facente parte del Consorzio di cui all'articolo 45, comma 1, lettera f) del D. Lgs. 50/2016:

denominazione:

- professionista singolo abilitato in _____ [NOTA indicare lo Stato di appartenenza] in forza di _____

professionisti _____ [indicare lo Stato di appartenenza]
riuniti/aggregati/associati/ _____ [altro], in applicazione di
_____ [norme di riferimento], abilitati in forza di

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

AD ASSUMERE L'INCARICO PER IL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE ESECUTIVA DELL'INTERVENTO "AQUILEIA (UD) LOC. MONASTERO. MUSEO PALEOCRISTIANO. LAVORI DI MESSA IN SICUREZZA DELL'IMMOBILE E RECUPERO DELLA COPERTURA"

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- Di possedere i requisiti di carattere generale e di idoneità professionale di cui all'art. 4, lettera a) dell'avviso pubblico in oggetto;
- Di possedere i requisiti di carattere speciale di cui all'art. 4, lettera b) dell'avviso pubblico in oggetto;
- 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 contenziosi con l'Amministrazione;
- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
- Di aver preso visione integrale dell'Avviso PUBBLICO in oggetto e di accettarne pienamente i contenuti senza alcuna condizione o riserva;
- La veridicità dei dati riportati nel/i curriculum allegato/i;

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

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA:

- ✓ Curriculum vitae professionale;
- ✓ Copia fotostatica documento/i d'identità, in corso di validità;
- ✓ la struttura organizzativa e l'organico (solo nel caso di studio, associazione di professionisti, società, etc.);
- ✓

Addì, li

Firma e timbro

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.

Addi, li

Firma e timbro
