*Modello ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE*

Spett.le COMUNE DI CASPRIA

PEC: comune.[casperia.ri@legalmail.it](mailto:casperia.ri@legalmail.it)

OGGETTO: Istanza di manifestazione di interesse per la partecipazione alla selezione degli operatori economici da invitare alla Richiesta di Offerta finalizzata all’affidamento di incarico professionale attinente l’architettura e l’ingegneria per la progettazione di **MESSA IN SICUREZZA, PREVENZIONE DA RISCHIO IDROGEOLOGICO E CONSOLIDAMENTO DELL’AREA NORD/OVEST SOTTO LE MURA CASTELLANE DEL CENTRO STORICO DI CASPERIA**.

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto all’ordine degli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domicilio fiscale in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di

*(barrare la casella corrispondente)*

□ Professionista singolo con individuati/obbligati professionisti che garantisco le quattro categorie prestazionali del servizio;

□ Professionista associato professionisti che garantisco le quattro categorie prestazionali del servizio;

□ Legale rappresentante di società di professionisti o di società di ingegneria o di consorzio stabile;

□ Mandatario designato Capogruppo per Raggruppamento temporaneo professionisti non ancora costituito, che garantisco le quattro categorie prestazionali del servizio;

− consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove, in sede di controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell’articolo 75 del D.P.R. 445/00;

− ai fini della partecipazione alla presente gara

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

*(esercitare le opzioni previste tagliando le parti che non corrispondono alla situazione del concorrente dichiarante e compilare l’ipotesi che ricorre)*

*(Nel caso di Professionista singolo con individuati/obbligati professionisti che garantiscano le quattro categorie prestazionali del servizio)*

di avere sede dello studio in via/P.zza

……………………………….………………………………………………

Comune …………………………......................... CAP………Prov…………...

Telefono ………………………..…………… FAX ……………………………………….

e-mail ………………………………..…….…… PEC ………….…..………………….…………….

Codice fiscale …….…………………………… P.IVA ……………………………………………...

- di essere in possesso della laurea/diploma in …………………………..……..…… conseguita il ……………………

- di essere abilitato all’esercizio della professione dalla data del ……………..……………………

- di essere iscritto all’ordine professionale/collegio de ……………………….……. dalla data del …...…….……..al n. …….

- l'inesistenza delle cause di esclusione dalla gara di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 di tutti i professionisti;

- dichiarazione d’impegno/obbligo dei restanti professionisti all’esecuzione delle prestazioni di tutte le categorie previste sottoscritte dalle parti;

*(Nel caso di Professionista associato con professionisti che garantiscano le quattro categorie prestazionali del servizio)*

associato dello studio ………………………………………………………..…………..…………...

con sede in via/P.zza: ………………………………………………………………...…………….....

Comune ……………………………………......... C.A.P. …………………… Prov. ………...…... Telefono ………………………..…………… FAX ………………………………………. e-mail ………………………………..…….…… PEC ………….…..………………….……………. Codice fiscale …….…………………………… P.IVA ……………………………………………...

- di essere in possesso della laurea/diploma in …………………….…………..…… conseguita il …………………… - di essere abilitato all’esercizio della professione dalla data del ……………..……………………

- di essere iscritto all’ordine professionale/collegio de ……………………….……. dalla data del …

- l'inesistenza delle cause di esclusione dalla gara di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 di tutti i professionisti;

- dichiarazione d’impegno/obbligo dei restanti professionisti all’esecuzione delle prestazioni di tutte le categorie previste sottoscritte dalle parti;

*(nel caso di Mandatario designato Capogruppo per Raggruppamento temporaneo professionisti non ancora costituito, che garantisco le quattro categorie prestazionali del servizio)*

Mandatario Capogruppo del RTP ………………………………………………………..……………...

con sede in via/P.zza: ………………………………………………………………...…………….....

Comune ……………………………………......... C.A.P. …………………… Prov. ………...…... Telefono ………………………..…………… FAX ………………………………………. e-mail ………………………………..…….…… PEC ………….…..………………….……………. Codice fiscale …….…………………………… P.IVA ……………………………………………...

- di essere in possesso della laurea/diploma in …………………….…………..…… conseguita il ……………………

- di essere abilitato all’esercizio della professione dalla data del ……………..……………………

- di essere iscritto all’ordine professionale/collegio de ……………………….……. dalla data del …...…….……..al n. ……..

- l'inesistenza delle cause di esclusione dalla gara di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 di tutti i professionisti;

- dichiarazione di impegno irrevocabile alla costituzione di raggruppamento temporaneo di professionisti art. 48 del D.Lgs. 50/2016;

- dichiarazione d’impegno/obbligo dei restanti professionisti all’esecuzione delle prestazioni di tutte le categorie previste sottoscritte dalle parti;

*(nel caso di società di professionisti o società di ingegneria o consorzio stabile)*

legale rappresentante della ………….………………………..………….…………………...…….

con sede in via/P.zza: ………..……………………………………………………………………..

Comune ……………………………………......... C.A.P. ……………………

Prov. ………...…... Telefono ………………………..……………

FAX ……………………………………….

e-mail ………………………………..…….…… PEC ………….…..………………….………….

Codice fiscale …….………………………… P.IVA ……………………………………………...

- l'inesistenza delle cause di esclusione dalla gara di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

- indica i nominativi delle figure professionali che saranno incaricate con titoli, relative abilitazioni ed iscrizioni;

- dichiarazione d’impegno/obbligo dei restanti professionisti all’esecuzione delle prestazioni di tutte le categorie previste sottoscritte dalle parti;

**ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE, IL CURRICULUM VITAE PROPRIO O DELLO STUDIO O DELLA SOCIETÀ E DI TUTTI PROFESSIONISTI INDICATI, OLTRE ATTI D’IMPEGNO/OBBLIGO E DOCUMENTI D’IDENTITA’**