

ALLEGATO A

Modello Manifestazione d'Interesse

All'attenzione del
Responsabile Unico del Procedimento
Geom. Maurizio Marras
Area 6 – Lavori Pubblici
COMUNE DI SELARGIUS
Via Istria 1
09047- SELARGIUS

OGGETTO: Manifestazione d'interesse per l'affidamento delle prestazioni relative al "Servizio di supporto al RUP per la gestione dei progetti comunali finalizzati all'occupazione."

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il ____/____/____,

in qualità di legale rappresentante di _____ (denominazione dell'

istante: ditta individuale, s.n.c., s.a.s. etc.), con sede legale in _____,

Via _____ n. _____, codice fiscale/Partita IVA n. _____

tel. _____, E-mail _____, PEC _____

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata,

MANIFESTA

l'interesse di partecipare all'indagine di mercato per l'affidamento del servizio in oggetto.

CHIEDE

che ogni comunicazione afferente la presente procedura sia inviata al seguente recapito

compilare solo se il recapito è differente da quello sopra esposto

DICHIARA

di aver preso conoscenza e di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni dettate dal relativo avviso, ed in particolare che l'amministrazione si riserva la facoltà, a proprio insindacabile e motivato giudizio, di dar corso oppure no, alle fasi successive del procedimento di affidamento dell'incarico;

DICHIARA

ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 quanto segue:

1)	l'inesistenza delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.
----	---

2)	REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE.
	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Iscrizione alla C.C.I.A.A. di riferimento per attività riconducibili a quelle da appaltare.<input type="checkbox"/> Iscrizione ordine professionale di riferimento per attività riconducibili a quelle da appaltare<input type="checkbox"/> Svolgimento di servizi analoghi nell'ultimo triennio presso Amministrazioni o enti pubblici (per servizi analoghi si intende aver svolto almeno il 60 % dei punti da 1) a 20) dell'avviso pubblico)

AUTORIZZA

la stazione appaltante a inviare, al numero di fax o all'indirizzo mail indicati, tutte le comunicazioni relative alla procedura e comunque a essa connesse.

ALLEGA

copia di documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____

Timbro e firma del dichiarante