

ALLEGATO "1"

SCHEMA DI DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 48 D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000

Il/La _____ sottoscritto/a
_____ nato/a a
_____ il _____ e residente in (città, Provincia, CAP)
_____ Via/Piazza
_____ n° _____ codice fiscale n° _____
Partita IVA n° _____, con studio professionale in (città, Provincia, CAP)
_____ Via/Piazza _____ n°
_____, Tel. _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____

in qualità di:

- libero professionista singolo – art. 90 c. 1 lett. d) D.Lgs. 163/2006;
- libero professionista associato nelle forme di cui alla legge 1815/1939 denominato _____ - art. 90 c. 1 lett. d) D.Lgs. 163/2006;
- legale rappresentante della società di professionisti _____; art. 90 c. 1 lett. e, D.Lgs. 163/2006
- legale rappresentante della società di ingegneria _____ - art. 90 c. 1 lett. f, D.Lgs. 163/2006;
- altro _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

al fine di partecipare alla procedura di selezione per l'affidamento di un incarico professionale relativo alla realizzazione degli studi di microzonazione sismica di III livello (con analisi del rischio di liquefazione) per i Comuni di Faenza e Solarolo. Finanziamento OCDPC 52/2013 (in Emilia Romagna DGR 1919/2013).

D I C H I A R A

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

1. di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico;
2. di possedere il seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____;

3. di essere iscritto/a all'Ordine/Albo/Collegio degli/dei _____ della Provincia di _____ al n° _____ dal giorno (data prima iscrizione) _____;

4. che il professionista che svolgerà la prestazione è _____ e risulta in possesso delle seguenti qualifiche:

titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____;

iscritto/a all'Ordine/Albo/Collegio degli/dei _____ della Provincia di _____ al n° _____ dal giorno (data prima iscrizione) _____;

altro _____ .

5. la prestazione specialistica di _____ sarà svolta da: _____ in possesso delle seguenti qualifiche:

titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____;

iscritto/a all'Ordine/Albo/Collegio degli/dei _____ della Provincia di _____ al n° _____ dal giorno (data prima iscrizione) _____;

altro _____ .

6. di aver svolto almeno un'indagine di microzonazione sismica di III livello con rischio di liquefazione per _____ (indicare il Committente), secondo le seguenti caratteristiche:

Descrizione prestazione	Prestazione eseguita	Importo prestazione	inizio/fine lavoro	lavoro in corso
	<input type="checkbox"/> totale		inizio	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> parziale		fine	<input type="checkbox"/> NO

Data e luogo,

Timbro e firma leggibile

Nel caso in cui la presente dichiarazione di interesse e dichiarazione sostitutiva sia inoltrata per posta o mediante consegna a mano secondo le modalità ammesse dall'avviso, dovrà ad essa essere allegata una fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000).

Nel caso in cui la presente dichiarazione di interesse e dichiarazione sostitutiva sia inoltrata tramite PEC secondo le modalità ammesse dall'avviso, se non viene sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto mediante la firma digitale o la firma elettronica qualificata, la dichiarazione sottoscritta dai soggetti sopraindicati dovrà essere inviata con lettera in formato Pdf non modificabile unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Recapito per comunicazioni:

- indirizzo:
- tel:
- fax:
- e-mail:

NOTE:

- (1) questa domanda deve essere compilata e sottoscritta dal professionista singolo o, in caso di società, dal legale rappresentante; in caso di studi associati, deve essere compilata e sottoscritta da ciascun professionista facente parte dello studio associato.

I dati personali e/o relativi alle imprese saranno oggetto di trattamento, con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi al presente avviso. Titolare del trattamento è l'Unione dei Comuni della Romagna Faentina.
