**Modello 1 - Manifestazione interesse “ Istituto Comprensivo Via Piave 99 ”**



 

**UNIONE EUROPEA REPUBBLICA REGIONE PO FERS SICILIA COMUNE DI**

**FESR ITALIANA SICILIANA 2014 – 2020 CAMPOFRANCO**

**All'Ufficio Protocollo**

**del Comune di Campofranco**

**Via Piave, 94**

**93010 Campofranco (CL)**

Oggetto: Acquisizione manifestazione per l’individuazione dei soggetti da invitare a partecipare ad una richiesta di offerta sul mercato elettronico della pubblica amministrazione per l’affidamento, ai sensi dell’art. 36, comma 2, lett. a) del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., del servizio di indagine diagnostiche ed effettuazione delle verifiche tecniche finalizzate alla valutazione del rischio sismico dell’ edificio scolastico “ Istituto Comprensivo Via Piave 99 ”avente codice edificio 0850050822, e progressivo istanza Ares 1079. D.D.G. 4056 del 13/09/2018. CUP: B11G18000650002 – CIG: ZF028CE47C

**Dichiarazione e manifestazione d'interesse**

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA ENTRO LE ORE 12,00 del giorno 22/07/2019.

Il/la Sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di:

🞏 Libero professionista singolo;

🞏Libero professionista in studio associato (indicare tutti i componenti che saranno interessati all’esecuzione del servizio);

🞏Legale rappresentante di società di professionisti;

🞏Legale rappresentante di società di ingegneria;

🞏Direttore tecnico di società di ingegneria (se trattasi di soggetto diverso dal legale Rappresentante);

🞏 Capogruppo di raggruppamento temporaneo già costituito, e composto da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*(indicare tutti i componenti)*

🞏 Componente ( mandatario o mandante) di raggruppamento temporaneo da costituirsi;

🞏 Composto da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare tutti i componenti)*

🞏 Legale rappresentante di consorzio stabile di società di professionisti e/o di società di ingegneria;

🞏 Direttore tecnico di società di ingegneria facente parte di consorzio stabile

🞏 Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della ditta/società/consorzio *(indicare ragione sociale)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE alla selezione, secondo le modalità stabilite nell’avviso di cui in oggetto pubblicato dal Comune di Campofranco per l’affidamento del servizio di indagine diagnostiche ed effettuazione delle verifiche tecniche finalizzate alla valutazione del rischio sismico dell’ edificio scolastico “ Istituto Comprensivo Via Piave 99 ”avente codice edificio 0850050822, e progressivo istanza Ares 1079. D.D.G. 4056 del 13/09/2018. CUP: B11G18000650002 - CIG: ZF028CE47C

Indica, ai fini dell’invio delle prescritte comunicazioni di cui all’Art. 79 del D.Lgs. 12.04.2006, n° 163 e ss. mm. ii., i seguenti recapiti:

a) Indirizzo Postale : Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° civico \_\_\_\_\_, Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_,

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

b) Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

c) Indirizzo di Posta Elettronica ordinaria:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

d) Fax n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizzando espressamente la Stazione Appaltante

all’utilizzo di tale mezzo per l’invio di dette comunicazioni.

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445), consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,*

**DICHIARA**

* 1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n° 50/2016;
  2. di essere in possesso del requisito di cui all'art. 98 comma 2 del D.lgs. 81/2008 per l'espletamento dell'incarico professionale relativo al coordinamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione;
  3. l’inesistenza di provvedimenti a proprio carico che comportano decadenza, divieti o sospensioni dall’Albo Professionale;
  4. di non trovarsi nelle condizioni previste dall’art. 253 del D.P.R. 207/2010;
  5. di aver preso visione e di accettare le norme del presente avviso;
  6. di assumere la responsabilità dei dati e delle informazioni fornite e la consapevolezza delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati falsi;
  7. di ritenere congrua la parcella professionale determinata dalla stazione appaltante;
  8. di accettare, in caso di raggruppamento temporaneo di Professionisti, la nomina di capo gruppo (solo in caso di R.T.P.);
  9. di esserein possesso dei requisiti indicati nell’avviso e di rendersi disponibile a dichiararli e a comprovarli in sede di procedura negoziata;
  10. di delegare il capogruppo prescelto alla sottoscrizione della convenzione di incarico in caso di affidamento e di rappresentanza dell’intero raggruppamento nei confronti dell’Amministrazione (solo in caso di R.T.P.);
  11. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 52 del D.P.R. 30 agosto 2000, n. 412, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla dichiarazione di informazioni non veritiere;
  12. di essere iscritto all’Albo Unico Regionale dei Professionisti di Fiducia con il n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, istituito ai sensi dell’art. 12 L.R. 12/07/2011 n. 12, Decreto n. 16/Gab. del 22/06/2015 Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità;
  13. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura.

1. di accettare , l’adesione al protocollo di legalità “Carlo Alberto Dalla Chiesa”, approvato con delibera di Giunta Municipale n° 48 del 31/05/2011indicazione del referente unico nei rapporti con l’amministrazione incaricato dell’integrazione delle varie prestazioni specialistiche;
2. di essere edotto degli obblighi derivanti dal “Codice di comportamento dei lavoratori del Comune di Campofranco” approvato con delibera di Giunta Municipale n° 96 del 24/12/2013 e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto.
3. di essere a conoscenza che, sulla base degli esiti della presente manifestazione di interesse, il Comune di Campofranco si riserva di aggiudicare il servizio ai sensi all’art. 36 comma 2 lettera a) ed art. 31 comma 8 del D. Lgs 50/2016;

**Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione viene effettuata priva dell'autenticazione della/e sottoscrizione/i, allegando copia fotostatica del/dei proprio/i documento/i di identità valido a pena d'esclusione.**

***Data*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**F I R M A**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Si allega:***

***Documento d’identità in corso di validità.***