

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le
Comune di Seravezza
Via XXIV maggio, 22
55047 SERAVEZZA (LU)

pec: protocollo.seravezza@postacert.toscana.it

OGGETTO: ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE PER LO STUDIO DI MICROZONAZIONE SISMICA (MS) E CONDIZIONI LIMITE PER L'EMERGENZA (CLE).

Il sottoscritto _____,
nato il _____, a _____,
in qualità di _____,
con Sede Legale in _____, Via _____, civ. _____,
Telefono _____, Fax _____, PEC _____,
con codice fiscale n. _____, con partita IVA n. _____,
con la presente manifesta il proprio interesse a partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico professionale per lo studio di Microzonazione Sismica (MS) di Livello 1 e Condizioni Limite per l'Emergenza (CLE), come meglio dettagliato nell'avviso del Comune di Seravezza pubblicato in data _____, prot. n. _____,

IN QUALITÀ DI:

(barrare la casella di appartenenza)

a) Singolo Professionista

b) Rappresentante di liberi professionisti associati (studio associato), che assumono la seguente denominazione: _____

il quale partecipa come "professionista associato" unitamente a **(riportare nominativo, qualifica e C.F. di ogni associato):**

1) Sig. _____,
Qualifica _____, C.F. _____

2) Sig. _____

Qualifica _____, C.F. _____

3) Sig. _____

Qualifica _____, C.F. _____

c) Legale Rappresentante di società di professionisti (art. 46, comma 1, lett. b) D. Lgs. n. 50/2016)
o di ingegneria (art. 46, comma 1, lett. b) D. Lgs. n. 50/2016) denominata:

Partita Iva _____, con sede legale in _____

Provincia _____, Via/Piazza _____, Tel. _____

Fax _____, e-mail _____

composta da (*riportare nominativo qualifica e Codice Fiscale di ogni socio*):

1) Sig. _____

Qualifica _____, C.F. _____

2) Sig. _____

Qualifica _____, C.F. _____

3) Sig. _____

Qualifica _____, C.F. _____

la quale ha come Responsabile della Progettazione o Direttore Tecnico:

1) Sig. _____

Qualifica _____, C.F. _____

d) In qualità di capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti che, ai fini dell'incarico in oggetto negli elenchi, assume la seguente denominazione:

_____ (allegato in copia alla presente) costituita con atto _____ del _____ (allegato in copia alla presente) cui partecipano in qualità di mandanti i seguenti soggetti mandanti (*riportare nominativo qualifica e C.F. di ogni soggetto nonché la specifica se trattasi di professionista singolo, rappresentante di associazione di professionisti, legale rappresentante di società*):

1) Sig. _____

Qualifica _____, C.F. _____

Specifiche _____

2) Sig. _____

Qualifica _____, C.F. _____

Specifica _____

e) In qualità di concorrente organizzato in forma di persona giuridica societaria o di consorzio stabile, denominato: _____

Iscrizione Camera di Commercio di _____, Provincia di iscrizione _____
forma giuridica società _____, anno di iscrizione _____ durata della società _____, numero di iscrizione _____.

A TAL FINE DICHIARA:

Nel caso di professionista singolo:

Titolo professionale _____
Iscritto all' Ordine _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____.

Nel caso di professionisti associati, raggruppati:

- 1) Nome e Cognome _____
Titolo professionale _____, Iscritto all'Ordine _____, della
provincia di _____, dal _____, con il numero _____
- 2) Nome e Cognome _____
Titolo professionale _____, Iscritto all'Ordine _____, della
provincia di _____, dal _____, con il numero _____
- 3) Nome e Cognome _____
Titolo professionale _____, Iscritto all'Ordine _____, della
provincia di _____, dal _____, con il numero _____

Nel caso di società di professionisti o di ingegneria:

Che i soci sono:

- 1) Nome e Cognome _____
Titolo professionale _____, Iscritto all'Ordine _____, della
provincia di _____, dal _____, con il numero _____
- 2) Nome e Cognome _____
Titolo professionale _____, Iscritto all'Ordine _____, della
provincia di _____, dal _____, con il numero _____

3) Nome e Cognome _____
Titolo professionale _____, Iscritto all'Ordine _____, della
provincia di _____, dal _____, con il numero _____

Nel caso di raggruppamento temporaneo già costituito:

Che i componenti sono i seguenti, di cui almeno uno abilitato da meno di 5 (cinque) anni:

1) Nome e Cognome _____
Titolo professionale _____, Iscritto all'Ordine _____, della
provincia di _____, dal _____, con il numero _____

2) Nome e Cognome _____
Titolo professionale _____, Iscritto all'Ordine _____, della
provincia di _____, dal _____, con il numero _____

3) Nome e Cognome _____
Titolo professionale _____, Iscritto all'Ordine _____, della
provincia di _____, dal _____, con il numero _____

Nel caso di consorzi stabili:

Che i soci complessivi della società sono n. _____:

1) Nome e Cognome _____
Titolo professionale _____, Iscritto all'Ordine _____, della
provincia di _____, dal _____, con il numero _____

2) Nome e Cognome _____
Titolo professionale _____, Iscritto all'Ordine _____, della
provincia di _____, dal _____, con il numero _____

3) Nome e Cognome _____
Titolo professionale _____, Iscritto all'Ordine _____, della
provincia di _____, dal _____, con il numero _____

Consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'articolo rt. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R., DICHIARA/NO altresì di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e smi;
- di essere in possesso di Laurea idonea all'espletamento dell'incarico richiesto dalla presente istanza;

- di essere iscritto all'Ordine professionale di appartenenza;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs n. 196/2003;
- di accettare incondizionatamente i termini le prescrizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico di manifestazione d'interesse indicato in oggetto.

Allegati:

1) Curriculum/Curricula;

2) Fotocopia di un valido documento d'identità di ciascun soggetto sottoscrittore in corso di validità (non necessaria in caso di firma digitale).

Luogo _____ li _____

FIRMA E TIMBRO del soggetto