

ALLEGATO 1

Spett.le **COMUNE DI GUSPINI**
Via Don Minzoni 10
09036 GUSPINI

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PROFESSIONALE FINALIZZATO ALLE ISTRUTTORIE TECNICO-AMMINISTRATIVE PER L’APPROVAZIONE DEGLI STUDI DI COMPATIBILITÀ IDRAULICA E DEGLI STUDI DI COMPATIBILITÀ GEOLOGICA E GEOTECNICA DI CUI ALLE NORME TECNICHE DI ATTUAZIONE DEL PIANO DI ASSETTO IDROGEOLOGICO (PAI) PER GLI ANNI 2017-2018 EVENTUALMENTE PROROGABILE.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(N.B. Nel caso di partecipazione in R.T.P. non ancora costituito, la presente dovrà essere compilata e sottoscritta congiuntamente da tutti i legali rappresentanti degli operatori economici che costituiranno il raggruppamento.)

IL SOTTOSCRITTO

NATO A

IL

RESIDENTE A

IN VIA/PIAZZA

IN QUALITÀ di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro):*

DELLO STUDIO/SOCIETÀ

SEDE LEGALE *(via, n. civico e c.a.p.)*

SEDE OPERATIVA *(via, n. civico e c.a.p.)*

NUMERO DI TELEFONO/FISSO E/O MOBILE

PEC

E-MAIL

E

IL SOTTOSCRITTO

NATO A

IL

RESIDENTE A

IN VIA/PIAZZA

IN QUALITÀ di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)*:

DELLO STUDIO/SOCIETÀ

SEDE LEGALE *(via, n. civico e c.a.p.)*

SEDE OPERATIVA *(via, n. civico e c.a.p.)*

NUMERO DI TELEFONO/FISSO E/O MOBILE

PEC

E-MAIL

CHIEDE / CHIEDONO

di essere invitato/i alla successiva procedura negoziata per l'affidamento del servizio di cui all'oggetto. A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47, 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.

DICHIARA / DICHIARANO

1. Che la forma di partecipazione è la seguente *(barrare le caselle corrispondenti)*:

☐ **Associazione di liberi professionisti** singoli o associati e che l'associazione è costituita dai seguenti professionisti:

1) *Cognome e nome*

Luogo di nascita

Data di nascita

Titolo di studio

Ordine Professionale di iscrizione

Numero e data di iscrizione

2) *Cognome e nome*

Luogo di nascita

Data di nascita

Titolo di studio

Ordine Professionale di iscrizione

Numero e data di iscrizione

3) *Cognome e nome*

Luogo di nascita *Data di nascita*

Titolo di studio

Ordine Professionale di iscrizione

Numero e data di iscrizione

4) *Cognome e nome*

Luogo di nascita *Data di nascita*

Titolo di studio

Ordine Professionale di iscrizione

Numero e data di iscrizione

☐ **Società di professionisti** e che la società è costituita dai seguenti professionisti :

1) *Cognome e nome*

Luogo di nascita *Data di nascita*

Titolo di studio

Ordine Professionale di iscrizione

Numero e data di iscrizione

2) *Cognome e nome*

Luogo di nascita *Data di nascita*

Titolo di studio

Ordine Professionale di iscrizione

Numero e data di iscrizione

3) *Cognome e nome*

Luogo di nascita *Data di nascita*

Titolo di studio

Ordine Professionale di iscrizione

Numero e data di iscrizione

4) *Cognome e nome*

Luogo di nascita *Data di nascita*

Titolo di studio

Ordine Professionale di iscrizione

Numero e data di iscrizione

☐ **Società di ingegneria ;**

☐ **Prestatore di servizi di ingegneria e architettura di cui alla categoria 12 dell'allegato IIA al Codice dei Contratti stabilito in altro stato membro** e costituito conformemente alla legislazione vigente in tale paese;

☐ **Consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria** costituito fra:

N	Soggetto	Forma costitutiva (soc. professionisti / soc. ingegneria)
1		
2		
3		

☐ **RTP già costituito** tra i soggetti di seguito indicati in forza dell'atto notarile Rep.
 del Notaio Registrato a
 il al n. , con mandato collettivo speciale con rappresentanza a , qualificato come Capogruppo, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti e sarà il referente unico dei rapporti con l'Ente appaltante:

Soggetto	Prestazione/i che eseguirà	Mandante / Mandataria

☐ **RTP non ancora costituito** e che sarà così composto:

Soggetto	Prestazione/i che eseguirà	Mandante / Mandataria

--	--	--

e di impegnarsi sin d'ora, in caso di assegnazione, a conferire, mediante apposita scrittura privata autenticata in forma notarile, mandato collettivo speciale con rappresentanza a [REDACTED], quale Capogruppo, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti e sarà il referente unico dei rapporti con l'Ente appaltante.

2. di essere in grado e di impegnarsi, pertanto, fin d'ora, ad eseguire in proprio tutte le prestazioni oggetto del servizio, in quanto nessuna prestazione potrà essere subappaltata, fatto salvo quanto previsto dal D.Lgs. 50/2015;

3. **(SOLO PER SOCIETÀ DI INGEGNERIA)**: che è iscritto alla C.C.I.A.A. come segue:

Provincia di iscrizione [REDACTED]

Forma Giuridica Società [REDACTED]

Anno di iscrizione e durata soc. [REDACTED]

Numero di iscrizione registro imprese [REDACTED]

Oggetto sociale [REDACTED]

4. di possedere adeguata esperienza professionale nell'attività per cui si offre la propria prestazione, si allega a tal proposito l'elenco delle attività (max. 10) svolte riguardanti preferibilmente incarichi professionali relativi alle prestazioni oggetto del presente avviso;

5. di prendere atto che la presente manifestazione d'interesse assume carattere esclusivamente esplorativo e che pertanto con la relativa presentazione non si acquisirà alcun diritto automatico ad essere effettivamente preso/a in considerazione ai fini dell'incarico;

Luogo [REDACTED], data [REDACTED]

Il professionista (*)

[REDACTED]

(*) N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore - nel caso di Associazione Temporanea non ancora costituita dovrà essere controfirmata da tutti i componenti l'Associazione.