

OGGETTO: Manifestazione d'interesse a partecipare alla procedura mediante RDO sul Mepa per l'affidamento del "Servizio di analisi e rilievo della segnaletica turistica e stradale esistente sul territorio comunale e redazione del relativo piano di riordino" - CIG: Z9C3111255

Il sottoscritto _____ nato a _____

(_____) il _____, C.F. _____

residente a _____ in Via _____ n° _____

nella sua qualità di (*rappresentante legale, procuratore, ecc.*) _____

(*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n° _____ del _____

a rogito del notaio _____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa (*Denominazione/Ragione Sociale*):

con sede in _____ Via _____ n° _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

Telefono _____ E-mail _____

PEC _____ Fax n. _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato a presentare la propria offerta per l'affidamento del servizio in oggetto. A tal fine dichiara di voler partecipare come:

libero professionista (art. 46, comma 1, lett. a) del D.Lgs. 50/2016) estremi di iscrizione al relativo albo professionale
.....;

liberi professionisti associati (art. 46, comma 1, lett. a) del D.Lgs. 50/2016)
dello studio

- dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, estremi di iscrizione ai relativi albi professionali):
.....
.....

società di professionisti (art. 46, comma 1, lett. b) del D.Lgs. 50/2016) denominata:
.....

- dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, % proprietà del socio, qualifica) di tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del Codice:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Socio: % proprietà	Qualifica (legale rappresentante, direttore tecnico, socio, soggetto cessato, altro)

- estremi di iscrizione ai relativi albi professionali dei soci:

.....

- organigramma aggiornato di cui all'art. 2 del D.M. 263/20016:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Ordine professionale	Prov.	Num.	Funzione
					<input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
					<input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
					<input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
					<input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
					<input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo

società di ingegneria (art. 46, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 50/2016) denominata:

.....

- dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, % proprietà del socio, qualifica) di tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del Codice:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Socio: % proprietà	Qualifica (legale rappresentante, direttore tecnico, socio, soggetto cessato, altro)

- estremi dei requisiti (nome e cognome, titolo di studio, data di abilitazione e n. iscrizione all'albo professionale) del direttore di cui all'art. 3 del D.M. 263/2016:

.....

.....

.....

- organigramma aggiornato di cui all'art. 3 del D.M. 263/20016:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Ordine professionale	Prov.	Num.	Funzione
					<input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo

					<input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
					<input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
					<input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
					<input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo

- prestatori di servizi di ingegneria ed architettura stabiliti in altri Stati membri** (art. 46, comma 1, lett. d) del D.Lgs. 50/2016)
- Impresa individuale**
- Società commerciale**
- Società Cooperativa** iscritta all'Albo delle cooperative
- Consorzio stabile**
- Riunione Temporanea di Imprese o Consorzio, costituiti o da costituire** (indicare denominazione, ragione sociale e sede legale di ciascun soggetto partecipante al RTI o consorzio, la ditta individuata quale mandataria, le parti del servizio eseguite dalle singole imprese)
- Consorzio** - anche stabile - (indicare denominazione e sede sociale delle ditte consorziate per le quali si concorre e di quelle indicate quali esecutrici del servizio) _____ e che nessuna delle imprese indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara
- Consorzio di Cooperative** iscritte all'Albo delle cooperative
- Riunione Temporanea di Cooperative** iscritte all'Albo delle cooperative
- Operatore economico stabilito in altro Stato membro**

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

- l'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- di essere in possesso di tutti i requisiti indicati al punto 4 dell'avviso di indagine di mercato e più precisamente:
 - (se pertinente) Iscrizione alla C.C.I.A.A. nel ramo di attività compatibile con quello oggetto di selezione;
 - (se pertinente) Iscrizione all'Ordine/Albo professionale _____ al n. _____;
 - di aver regolarmente eseguito negli ultimi 10 anni (2009-2019) almeno 1 (un) servizio di rilievo topografico con georeferenziazione degli elementi su cartografia sia per committenti pubblici che privati, senza demerito o con buon esito, che di seguito si elenca:

Committente	Descrizione del servizio	Periodo di espletamento	Importo

- Abilitazione al Bando Servizi MEPA di Consip per la categoria "Servizi Professionali – architettonici, di costruzione, ingegneria e ispezione e catasto stradale, di cui all'allegato 33 del Bando Servizi, che deve risultare al momento dell'inserimento della medesima gara (RDO) nel sistema del suddetto mercato;

- di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni contenute nell'avviso di manifestazione d'interesse;
- di non aver assunto alle proprie dipendenze o di non aver conferito incarichi professionali o di collaborazione a persone che

negli ultimi 3 anni abbiano, nell'esercizio di attività lavorativa con il Comune di Sommacampagna, esercitato poteri autoritativi o negoziali, secondo la fattispecie meglio delineata dall'art. 53, comma 16 ter ¹del d.lgs. 165/2001;

5. di aver preso visione del Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Sommacampagna pubblicato sul sito web comunale nella sezione Amministrazione Trasparente – Disposizioni generali – Atti generali e di obbligarsi, nello svolgimento dell'attività di cui al presente affidamento, ad osservare e far osservare, per quanto compatibili, ai propri collaboratori a qualsiasi titolo gli obblighi di condotta previsti dal citato Codice;
6. di essere consapevole che la violazione degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento di cui al punto precedente, comporterà la risoluzione o la decadenza dal rapporto di cui al presente affidamento;
7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e GDPR n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

COMUNICA

I dati necessari per le eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui in oggetto:

Denominazione _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

Referente _____ Cell. _____

E-mail _____

PEC _____ Fax n. _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Firmato digitalmente
