**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

AVVISO PUBBLICO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI ATTINENTI L’INGEGNERIA E L’ARCHITETTURA

ex art. 50 comma 1, lett. b) del D. lgs. n° 36/2023

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………..…………

nato il …………………..….. a ………………………………………………………………………………………………..……………

codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Casella PEC (posta elettronica certificata) ……………………………………………………………………………...…. in qualità di

□ PROFESSIONISTA SINGOLO (ART. 46 LETT A)

 **oppure**

 □ legale rappresentante/procuratore generale o speciale di: ………………………………………………………………………

che si configura come:

□ PROFESSIONISTI ASSOCIATI (ART. 66 LETT.A)

□ SOCIETA' DI PROFESSIONISTI (ART. 66 LETT. B)

□ SOCIETA' DI INGEGNERIA (ART. 66 LETT. C)

□ PRESTATORI DI SERVIZI ED INGEGNERIA STABILITI IN ALTRI STATI MEMBRI (ART. 66 LETT D)

□ ALTRI SOGGETTI ABILITATI A OFFRIRE SUL MERCATO SERVIZI DI INGEGNERIA E ARCH. (ART. 66 LETT. E)

□ CONSORZIO STABILE TRA SOCIETA' DI PROFESSIONISTI E SOCIETA' DI INGEGNERIA (ART. 66 LETT. G)

**(IN CASO DI CONSORZIO ORDINARIO COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI SOGGETTO DIVERSO DAL DICHIARANTE)**

SCHEDA

Ragione Sociale…………………………………………………………………………………………………...……………….………….

con sede in………………………………………………………………………………………………………………………….……………

domicilio fiscale…………………………………………………………………………………………………………..……………………

domicilio digitale (art.3-bis, D.Lgs. 82/2005) indirizzo P.E.C.:......…………………......................................

con codice fiscale n………………………………………………………………………………………………………………………....

con partita IVA n………………………………………………………………………………………………………………...…………..

n. di telefono………………………n. di fax………………………………………………………………………………………………

codice di attività (deve essere conforme ai valori dell’Anagrafe Tributaria)…………………….………...……

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ad assumere incarichi professionali per i servizi di ingegneria e architettura di cui all’avviso pubblico in data 09 maggio 2024

A tal fine **DICHIARA**

* di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
* di non trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 53 c. 16-ter del D. Lgs. 165/2001 o in ulteriori condizioni di divieto a contrarre con la pubblica amministrazione;
* di non aver avuto affidamenti professionali nell’ultimo triennio dall’Amministrazione Provinciale di Oristano per la medesima tipologia di incarico per il quale si manifesta l’interesse, a prescindere dalla fascia di importo;

oppure

* di aver avuto affidamenti professionali nell’ultimo triennio dall’Amministrazione Provinciale di Oristano per la medesima tipologia di incarico per il quale si manifesta l’interesse, a prescindere dalla fascia di importo (specificare oggetto dei lavori e data di affidamento):

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

* di essere in possesso di adeguata polizza assicurativa per la copertura dei rischi di natura professionale, ai sensi del Dlgs 36/2023;
* di essere in possesso di documentate esperienze pregresse idonee all’esecuzione della prestazione professionale per la quale manifesta interesse;
* di allegare CURRICULUM VITAE;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci son punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modello ai sensi del D. Lgs. 196/2003, esclusivamente ai fini e nell’ambito del presente procedimento.

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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