

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

PNRR - MISSIONE 5, COMPONENTE 2, INVESTIMENTO 2.3.1

PROGRAMMA INNOVATIVO NAZIONALE PER LA QUALITÀ DELL’ABITARE

“RIQUALIFICAZIONE DEL SISTEMA DEGLI SPAZI APERTI DI SILÌ”

CUP H11B21000470001

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 l’incarico professionale per il servizio di ingegneria e architettura di seguito contrassegnato (che il Comune di Oristano si riserva senza alcun vincolo di espletare):

□ Direzione dei lavori e contabilità

□ Coordinamento della sicurezza in esecuzione

□ Collaudo tecnico amministrativo

**(contrassegnare UNA delle procedure per le quali si intende manifestare interesse)**

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 dal Comune 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 dal Comune 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

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