

**ALLEGATO A**

**AVVISO PER INDAGINE DI MERCATO**  
(art. 36 comma 2 - Decreto Legislativo n. 50/2016)

**Manifestazione di interesse per il servizio di progettazione preliminare, definitiva, esecutiva, coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione, direzione lavori e collaudo, necessarie alla esecuzione dei lavori di**

**AMPLIAMENTO SOGGIORNO NUCLEO ALZHEIMER**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445  
E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato a ..... (.....) in data .....  
codice fiscale .....  
residente a ..... (.....)  
indirizzo (via ecc.) ..... n. civico ..... c.a.p. ....  
iscritto all'Albo professionista .....  
della provincia di ..... al n° ..... dalla data .....  
qualifica professionista .....

in nome e per conto:

*(barrare l'ipotesi che interessa e, eventualmente, completare)*

proprio, di libero professionista;

dei liberi professionisti associati

dello Studio .....

costituito dai seguenti professionisti:

della società di professionisti .....

della società di ingegneria .....

dei prestatori di servizi di ingegneria e architettura stabiliti in altri Stati membri

del consorzio stabile di società di professionisti e di società di Ingegneria (art. 90, comma 1, lett. h) del D.Lgs. 163/2006)

.....  
Indicazione delle consorziate per le quali il consorzio concorre:  
.....  
.....  
.....  
.....

del raggruppamento temporaneo NON ANCORA COSTITUITO quale

Mandataria

Mandante

del R.T. (NON ANCORA COSTITUITO) composto dai seguenti soggetti:

a) Cognome Nome .....

nato a ..... (.....) in data .....

codice fiscale .....

residente a ..... (.....)

Indirizzo (via ecc.) ..... n. civico ..... c.a.p. ....

iscritto all'Albo professionale .....

della provincia di ..... al n° ..... dalla data .....

qualifica professionale .....

b) Cognome Nome .....

nato a ..... (.....) in data .....

codice fiscale .....

residente a ..... (.....)

Indirizzo (via ecc.) ..... n. civico ..... c.a.p. ....

iscritto all'Albo professionale .....

della provincia di ..... al n° ..... dalla data .....

qualifica professionale .....

c) Cognome Nome .....

nato a ..... (.....) in data .....

codice fiscale .....

residente a ..... (.....)

Indirizzo (via ecc.) ..... n. civico ..... c.a.p. ....

iscritto all'Albo professionale .....

della provincia di ..... al n° ..... dalla data .....

qualifica professionale .....

d) Cognome Nome .....

nato a ..... (.....) in data .....

codice fiscale .....

residente a ..... (.....)

Indirizzo (via ecc.) ..... n. civico ..... c.a.p. ....

iscritto all'Albo professionale .....

della provincia di ..... al n° ..... dalla data .....

qualifica professionale .....

Nota Bene: nel caso di più di quattro soci o di più di tre mandanti, dichiarare i dati degli altri soggetti nelle note in fondo, prima della firma.

### **CHIEDE DI RICEVERE L'INVITO PER PARTECIPARE**

alla procedura negoziata per l'affidamento dell'incarico professionale in oggetto.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

### **DICHIARA**

**1) l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto previste dall'art. 80 del D.lgs n. 50/2016**

**2) il possesso dei requisiti richiesti ai sensi del D.P.R. 445/2000**

**3) Dati identificativi:**

Cognome Nome .....

nato a ..... (.....) in data .....

C.F. .... P. I.V.A. ....

residente a ..... (.....)

Indirizzo (via ecc.) ..... n. civico ..... c.a.p. ....

[CASO DI PERSONA GIURIDICA]

denominazione .....

C.F. .... P. I.V.A. ....

eventuale Camera di Commercio di ..... Iscritta con il numero Repertorio Economico  
Amministrativo ..... In data .....  
eventuale data di inizio dell'attività .....  
eventuale oggetto sociale .....

**Cassa di Previdenza:**

*(barrare l'ipotesi che interessa e, eventualmente, completare)*

- matricola CIPAG n. ....
- matricola EPPI n. ....
- matricola INARCASSA n. ....
- matricola altra Cassa (specificare) ..... n. ....
- eventuale iscrizione (in alternativa/aggiunta alla Cassa di Previdenza dei professionisti) alla "Gestione  
separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo arte e professione (liberi professionisti)" dell'INPS presso  
la sede INPS di .....

**Albo professionale di iscrizione:**

*(barrare l'ipotesi che interessa e, eventualmente, completare)*

- Collegio geometri Provincia di ..... n. .... dalla data .....
- Collegio periti Provincia di ..... n. .... dalla data .....
- Ordine architetti Provincia di ..... n. .... dalla data .....
- Ordine Ingegneri Provincia di ..... n. .... dalla data .....
- (altro) ..... Provincia di ..... n. .... dalla data .....

**RECAPITI TELEFONICI ED E-MAIL:**

- n. tel. ....
- n. cell. ....
- e-mail .....

**RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI SCRITTE:**

- sede legale:  
Indirizzo (via ecc.) .....
- n. civico ..... c.a.p. .... Comune ..... (.....)
- sede operativa (se diversa da sede legale):  
Indirizzo (via ecc.) .....
- n. civico ..... c.a.p. .... Comune ..... (.....)

- PEC .....
- n. fax .....
- Cec Pec (.. @postacertificata.gov.it) .....

**CHE IL DOMICILIO ELETTO PER LE COMUNICAZIONI E':**

*(barrare l'ipotesi che interessa)*

- sede LEGALE;
- sede OPERATIVA;

**N.B. IN CASO DI STUDIO ASSOCIATO LA PRESENTE "DICHIARAZIONE" DEVE ESSERE PRESENTATA E FIRMATA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE CHE DICHIARI DI AVERNE I POTERI OVVERO DEVE ESSERE PRESENTATA DA UN SOCIO E FIRMATA DA TUTTI I SOCI.**

**N.B. IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI PROFESSIONISTI (COSTITUITO OVVERO NON ANCORA COSTITUITO) LA PRESENTE "DICHIARAZIONE" DEVE ESSERE PRESENTATA DALLA MANDATARIA E FIRMATA DALLA MANDATARIA E DA TUTTE LE MANDANTI.**

.....  
(Luogo e data)

.....  
(Firma)

.....  
(Firma)

.....  
(Firma)

.....  
(Firma)

**ALLEGARE SEMPRE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE E DEGLI EVENTUALI ALTRI FIRMATARI, SIA NEL CASO DI FIRMA CIGRAFA CHE NEL CASO DI FIRMA DIGITALE.**

**N.B. LE CASELLE NON BARRATE VERRANNO CONSIDERATE COME DICHIARAZIONI NON EFFETTUATE.**

Al sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy) si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la partecipazione alla gara;
- c) l'eventuale rifiuto a rispondere comporta esclusione dal procedimento in oggetto;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento, i concorrenti che partecipano alla gara, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del Decreto Legislativo n. 267/2000 e della Legge n. 241/90, i soggetti destinatari delle comunicazioni previste dalla legge in materia di contratti pubblici, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- e) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;