

COMUNE DI ACQUEDOLCI

Provincia di Messina

Tel. **0941-731155** E-mail **ufficiotecnico@comunediacquedolci.it**
 Fax **0941-731130** P. IVA **00275550838**

Oggetto: AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVO ALL’AFFIDAMENTO DI SERVIZI ATTINENTI ALL’ INCARICO DI:
 PROGETTAZIONE ESECUTIVA, DIREZIONE LAVORI, MISURA E CONTABILITA’, ASSISTENZA AL COLLAUDO, COORDINAMENTO SICUREZZA NELLA FASE DI PROGETTAZIONE ED EVENTUALE COORDINAMENTO SICUREZZA NELLA FASE DI ESECUZIONE PER I LAVORI DI: **“COMPLETAMENTO INTERVENTO DI SISTEMAZIONE DEL CASOTTO COMUNALE PER RISANAMENTO AMBIENTALE DELLA .DA BUFFONE;”EMERGENZA IGIENICO SANITARIA ZONA BUFFONE MARE E INTERVENTI DI BONIFICA E RIQUALIFICAZIONE DELL’AREA”.**

Comunicazione manifestazione d'interesse e Dichiarazione

Il/la Sottoscritt _____ nato a _____

Prov. (___) il _____ Residente a _____

Prov. (___) in via _____ COD. FISC. _____,

in qualità di: ⁽¹⁾

- Libero professionista singolo;
- Libero professionista in studio associato (indicare tutti i componenti che saranno interessati all’esecuzione del servizio);
- Legale rappresentante di società di professionisti;
- Legale rappresentante di società di ingegneria;
- Direttore tecnico di società di ingegneria (se trattasi di soggetto diverso dal legale Rappresentante) ⁽²⁾;
- Capogruppo di raggruppamento temporaneo già costituito, composto da:
 - _____;
 - _____
 (*indicare tutti i componenti*)
- Componente (*mandatario o mandante*) di raggruppamento temporaneo da costituirsi;
- Composto da _____
 - _____
 (*indicare tutti i componenti*)
- Legale rappresentante di consorzio stabile di società di professionisti e/o di società di ingegneria;
- Direttore tecnico di società di ingegneria facente parte di consorzio stabile
- Altro _____

⁽¹⁾ Barrare la casella corrispondente alle caratteristiche soggettive del partecipante.

⁽²⁾ Da omettere se il direttore tecnico coincide con il legale rappresentante della società di ingegneria.

della ditta/società/consorzio (*indicare ragione sociale*)

con sede nel Comune di _____ Prov (____) in via _____,
P. IVA _____ e Codice fiscale _____,
tel. _____ Fax _____ e-mail _____,

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE alla selezione, secondo le modalità stabilite nell'avviso di cui in oggetto pubblicato dal Comune di Acquadolci (ME), per l'affidamento dell'incarico professionale di PROGETTAZIONE ESECUTIVA, DIREZIONE LAVORI, MISURA E CONTABILITA', ASSISTENZA AL COLLAUDO, COORDINAMENTO SICUREZZA NELLA FASE DI PROGETTAZIONE ED EVENTUALE COORDINAMENTO SICUREZZA NELLA FASE DI ESECUZIONE PER I LAVORI DI: **"COMPLETAMENTO INTERVENTO DI SISTEMAZIONE DEL CASOTTO COMUNALE PER RISANAMENTO AMBIENTALE DELLA .DA BUFFONE;"EMERGENZA IGIENICO SANITARIA ZONA BUFFONE MARE E INTERVENTI DI BONIFICA E RIQUALIFICAZIONE DELL'AREA".**

Indica, ai fini dell'invio delle prescritte comunicazioni di cui all'Art. 79 del D.Lgs. 12.04.2006, n° 163 e ss. mm. ii., i seguenti recapiti:

a) Indirizzo Postale : Via _____, n° civico _____, Cap. _____,
Comune _____;

b) Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC):

_____;

c) Indirizzo di Posta Elettronica ordinaria:

_____;

d) Fax n° _____, autorizzando espressamente la Stazione Appaltante all'utilizzo di tale mezzo per l'invio di dette comunicazioni.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445), consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

DICHIARA

Di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall'art.38 del D.Lgs n. 163/2006 e ss.mm.ii. né nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 90, comma 8 del D. Lgs.163/2006;

Di essere in possesso dei necessari requisiti professionali minimi obbligatori.

Allega Curriculum con l'indicazione dei lavori affini a quelli oggetto del presente avviso.
Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione viene effettuata priva dell'autenticazione della/e sottoscrizione/i, allegando copia fotostatica del/dei proprio/i documento/i di identità valido a pena d'esclusione.

Data _____

FIRMA