

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PROFESSIONALE FINALIZZATO ALLA REDAZIONE DEL PIANO URBANI DI MOBILITA’ SOSTENIBILE (PUMS)

l _____ sottoscritto/a.....nat...
a..... (Provincia.....) il....., residente nel Comune di(Provincia.....) Vian tel..... email.....

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto in qualità di:

- libero professionista singolo;
- membro di un’associazione di professionisti composta dai seguenti altri soggetti:

- mandatario di un Raggruppamento temporaneo di professionisti;
- mandante di un raggruppamento temporaneo di professionisti;
- Società d’ingegneria
- Società di professionisti
- Consorzio Stabile o Consorzio Ordinario costituito o Consorzio Ordinario

costituendo che concorre in proprio per il/i seguente/i consorziato/i (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale):

RAGIONE SOCIALE, CODICE FISCALE, SEDE	RUOLO*	PERCENTUALE DELLE PRESTAZIONI OGGETTO DI FORNITURA**

* indicare se consorzio o consorziato / Mandante ovvero Mandataria designata
** ovvero la percentuale in caso di servizio/forniture indivisibili.

formato, altresì dai seguenti ulteriori consorziati, (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale):

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

Raggruppamento Temporaneo di Professionisti non ancora costituito e che in caso di aggiudicazione sarà formato dai/dalle seguenti operatore economici/imprese, già costituito,

formato dai/dalle seguenti operatori economici/imprese:

RAGIONE SOCIALE, CODICE FISCALE, SEDE	RUOLO*	PERCENTUALE DELLE PRESTAZIONI OGGETTO DI FORNITURA**

* Mandante ovvero Mandataria

** ovvero la percentuale in caso di servizio/forniture indivisibili.

e, a tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000 e s.m.i., dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Di essere in possesso di polizza assicurativa contro i rischi ; professionali posseduta dall'operatore economico e in corso di validità, non inferiore ad € 500.000,00, rilasciata da n. del
- Il seguente elenco dei principali servizi effettuati negli ultimi tre anni, con indicazione dei rispettivi importi, date e destinatari, pubblici o privati, con particolare riferimento ai servizi analoghi a quello in argomento:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
- di non incorrere nelle cause di esclusione di cui agli art. 94-95, del d.lgs n. 36/2023.

LUOGO E DATA

IL DICHIARANTE

(timbro e firma)

N.B.:In caso di partecipazione di soggetti riuniti od associati non ancora costituiti è richiesta la firma di tutti i partecipanti.

LUOGO E DATA

LA CAPOGRUPPO

(firma digitale)

LA MANDATARIA

(firma digitale)

Allegati:

- 1) fotocopia (fronte-retro) o altro strumento di riproduzione (scansione) di un documento di riconoscimento legalmente valido;
- 2) curriculum formativo – professionale.