

ALLEGATO A

Modello Manifestazione d'Interesse

All'attenzione del  
**Responsabile Unico del Procedimento**  
**Ing. Cecilia Cannas**  
**Area 6 – Lavori Pubblici**  
**COMUNE DI SELARGIUS**  
**Via Istria 1**  
**09047- SELARGIUS**

**OGGETTO: Manifestazione d'interesse per l'individuazione di soggetti interessati all'espletamento delle prestazioni relative al "SERVIZIO DI SUPPORTO AL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E ATTIVITA' CONNESSE ALLE PRATICHE ESPROPRIATIVE DEI LAVORI DI ADEGUAMENTO VIA PERETTI E MESSA IN SICUREZZA ACCESSO OSPEDALE BROTZU"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_, con sede in  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, codice fiscale/Partita  
IVA n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
PEC \_\_\_\_\_

domiciliato/a presso la sede legale sopra indicata,

**MANIFESTA**

l'interesse di partecipare all'indagine di mercato per l'affidamento del servizio in oggetto.

**CHIEDE**

che ogni comunicazione afferente la presente procedura sia inviata al seguente recapito  
***compilare solo se il recapito è differente da quello sopra esposto***

---

## DICHIARA

di aver preso conoscenza e di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni dettate dal relativo avviso, ed in particolare che l'amministrazione si riserva la facoltà, a proprio insindacabile e motivato giudizio, di dar corso oppure no, alle fasi successive del procedimento di affidamento dell'incarico;

## DICHIARA INOLTRE

ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 quanto segue:

1)	l'inesistenza delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.
----	---

2)	<b>REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE.</b>
	<input type="checkbox"/> iscrizione ad albo professionale tecnico; <input type="checkbox"/> Svolgimento di servizi analoghi nell'ultimo quinquennio presso Amministrazioni o enti pubblici

## AUTORIZZA

la stazione appaltante a inviare, al numero di fax o all'indirizzo mail indicati, tutte le comunicazioni relative alla procedura e comunque a essa connesse.

## ALLEGA

copia di documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma del dichiarante