

ALLEGATO A

Modello Manifestazione d'Interesse

All'attenzione del  
**Responsabile Unico del Procedimento**  
**Geom. Maurizio Marras**  
**Area 6 – Lavori Pubblici**  
**COMUNE DI SELARGIUS**  
**Via Istria 1**  
**09047- SELARGIUS**

**OGGETTO: Manifestazione d'interesse per l'affidamento delle prestazioni relative al "Servizio di supporto al RUP per la gestione dei progetti comunali finalizzati all'occupazione."**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ (denominazione dell'

istante: ditta individuale, s.n.c., s.a.s. etc.), con sede legale in \_\_\_\_\_,

Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, codice fiscale/Partita IVA n. \_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_,E-mail\_\_\_\_\_,PEC \_\_\_\_\_

domiciliato/a per la carica 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

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>
	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Iscrizione alla C.C.I.A.A. di riferimento per attività riconducibili a quelle da appaltare.</li><li><input type="checkbox"/> Iscrizione ordine professionale di riferimento per attività riconducibili a quelle da appaltare</li><li><input type="checkbox"/> Svolgimento di servizi analoghi nell'ultimo triennio presso Amministrazioni o enti pubblici (per servizi analoghi si intende aver svolto almeno il 60 % dei punti da 1) a 20) dell'avviso pubblico)</li></ul>

### 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 quale la presente dichiarazione viene resa.

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

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