**MODULO A - Istanza**

**All’A.S.L. TO4**

Via Po n. 11

10034 **CHIVASSO (TO)**

PEC: [direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it](mailto:direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it)

**OGGETTO: Manifestazione di interesse propedeutica all’affidamento diretto servizi di ingegneria e architettura per progettazione esecutiva e coordinamento della sicurezza in fase di progettazione per la struttura sita in Chivasso (TO) – Via P. Togliatti n. 9 da destinare a magazzino farmaceutico.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di **O** Professionista/Legale rappresentante **O** Procuratore

con studio in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**manifesta il proprio interesse alla partecipazione alla procedura per l’affidamento diretto dei servizi di ingegneria ed architettura in oggetto**

**e pertanto**

**CHIEDE**

**di partecipare alla stessa, per la quale dichiara di essere in possesso dei requisiti indicati nell’avviso e sotto riportati.**

**In caso di partecipazione alla procedura sopra indicata dichiara la seguente forma di partecipazione:**

***(N.B.: barrare la forma di partecipazione di interesse)***

**Libero professionista singolo:**

con studio in ……………………………………….………………………….……. (Prov……)

via/piazza ………………………………………..……………….. n….…... (C.A.P….………..)

C.F……………………………….. – P.IVA…………………………………………………….

iscritto all’Ordine/Albo degli ……………………………… di…………..… al numero………;

tel……………….e-mail……………………..….……………… PEC………………….……….

**Libero professionista associato:**

dello studio ……………….……… con sede in …………………………….……. (Prov……)

via/piazza ………………………………………..……………….. n….…... (C.A.P….………..)

C.F……………………………….. – P.IVA…………………………………………………….

iscritto all’Ordine/Albo degli ……………………………… di…………..… al numero………;

tel……………….e-mail……………………..….……………… PEC………………….……….

Gli altri componenti lo studio associato, oltre al sottoscritto, sono i seguenti.:

* cognome………………………………….nome………………………………………...…….

nato a……………………………………..………… (Prov. ………) il…….…..……………

C.F…………………………………residente in …………………...………….(Prov. ….…)

via/piazza …………………………………………………..... n….…... (C.A.P….………..)

iscritto all’Ordine/Albo degli ……………………………… di…………..… al numero……;

* cognome………………………………….nome……………………………………………....

nato a……………………………………..………… (Prov. ………) il………..……………

C.F…………………………………residente in …………………...………….(Prov. ….…)

via/piazza …………………………………………………..... n….…... (C.A.P….………..)

iscritto all’Ordine/Albo degli …………………..…………...…di…………..al numero…….;

**Legale rappresentante di Società di professionisti:**

denominata ……………………………con sede in ………………………………. (Prov……)

via/piazza ………………………………………..……………….. n….…... (C.A.P….………..)

C.F……………………………….. – P.IVA…………………………………………………….

tel……………….e-mail……………………..….……………… PEC………………….……….

I soci della società sono i sigg:

* cognome………………………………….nome………………………………………...…….

nato a……………………………………..………… (Prov. ………) il…….…..……………

C.F…………………………………residente in …………………...………….(Prov. ….…)

via/piazza …………………………………………………..... n….…... (C.A.P….………..)

iscritto all’Ordine/Albo degli ……………………………… di…………..… al numero……;

* cognome………………………………….nome………………………………………...…….

nato a……………………………………..………… (Prov. ………) il…….…..……………

C.F…………………………………residente in …………………...………….(Prov. ….…)

via/piazza …………………………………………………..... n….…... (C.A.P….………..)

iscritto all’Ordine/Albo degli ……………………………… di…………..… al numero……;

**Legale rappresentante di Società di ingegneria:**

denominata ……………………………con sede in ………………………………. (Prov……)

via/piazza ………………………………………..……………….. n….…... (C.A.P….………..)

C.F……………………………….. – P.IVA…………………………………………………….

tel……………….e-mail……………………..….……………… PEC………………….……….

I direttori tecnici e i soci della società sono i sigg:

* cognome………………………………….nome………………………………………...…….

nato a……………………………………..………… (Prov. ………) il…….…..……………

C.F…………………………………residente in …………………...………….(Prov. ….…)

via/piazza …………………………………………………..... n….…... (C.A.P….………..)

iscritto all’Ordine/Albo degli ……………………………… di…………..… al numero……

in qualità di ……………………………………………………………………………………;

* cognome………………………………….nome………………………………………...…….

nato a……………………………………..………… (Prov. ………) il…….…..……………

C.F…………………………………residente in …………………...………….(Prov. ….…)

via/piazza …………………………………………………..... n….…... (C.A.P….………..)

iscritto all’Ordine/Albo degli ……………………………… di…………..… al numero……;

in qualità di ……………………………………………………………………………………;

**Legale rappresentante del seguente consorzio stabile di società di professionisti e/o d’ingegneria:**

**denominazione**…………………………...…….…………...…………………..…………….

sede in ……………………………….…....……...……………....……… (Prov. ………….)

Via ……..…………………….……… n…….….(C.A.P……) - tel. ………….…..…………

e-mail ………...………………PEC………………………………………..

C.F……………………………… - P.IVA………...……………...….……..

Costituito tra:

………………………………………………………………………………………………..

(inserire denominazione, sede legale e partita IVA della società consorziata)

………………………………………………………………………………………………..

(inserire denominazione, sede legale e partita IVA della società consorziata)

………………………………………………………………………………………………..

(inserire denominazione, sede legale e partita IVA della società consorziata)

che il/i consorziato/i per il/i quale/i il Consorzio concorre è/sono:

………………………………………………………………………………………………..

**Legale rappresentante capogruppo di un raggruppamento temporaneo/consorzio/G.E.I.E. così costituito:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ruolo | Denominazione | P.IVA | Forma giuridica | Sede legale | Attività | Quota di partecipazione |
| Capogruppo |  |  |  |  |  |  |
| Mandante |  |  |  |  |  |  |
| Mandante |  |  |  |  |  |  |

**Legale rappresentante capogruppo di un raggruppamento temporaneo/consorzio/G.E.I.E. non ancora costituito, così composto:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ruolo | Denominazione | P.IVA | Forma giuridica | Sede legale | Attività | Quota di partecipazione |
| Capogruppo |  |  |  |  |  |  |
| Mandante |  |  |  |  |  |  |
| Mandante |  |  |  |  |  |  |

***Ovvero***

Altro (specificare)…………………………………………………………………………………………

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. medesimo, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

***(N.B.: Barrare le caselle che interessano e completare)***

* **di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti per la partecipazione alla presente manifestazione di interesse:**

**O** abilitazione sulla piattaforma di *e-procurement* SINTEL;

**O**  assenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D. Lgs n. 36/2023;

**O**  iscrizione all’Ordine professionale come sopra indicato;

***(barrare l’opzione che interessa):***

**O**  abilitazione quale professionista antincendio abilitato ai sensi del Decreto Legislativo 08 marzo 2006 n. 139 per lo svolgimento dell’attività relativa richiesta dall’incarico oggetto della presente manifestazione di interesse

***oppure***

**O**  di non essere in possesso dell’abilitazione quale professionista antincendio abilitato ai sensi del Decreto Legislativo 08 marzo 2006 n. 139 e che l’attività relativa verrà svolta dal professionista di seguito individuato in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa in materia sopra indicata:

Nominativo……………………………………………………………………………………………

nato il ………………….. a …………………….

con studio in ……………………………………….………………………….……. (Prov……)

via/piazza ………………………………………..……………….. n….…... (C.A.P….………..)

C.F……………………………….. – P.IVA…………………………………………………….

iscritto all’Ordine/Albo degli ……………………………… di…………..… al numero………;

tel……………….e-mail……………………..….……………… PEC………………….……….

***(barrare l’opzione che interessa):***

**O**  abilitazione quale coordinatore della sicurezza ai sensi del D. Lgs n. 81/08 e s.m.i. per lo svolgimento dell’attività relativa richiesta dall’incarico oggetto della presente manifestazione di interesse

***oppure***

**O**  di non essere in possesso dell’abilitazione quale coordinatore della sicurezza ai sensi del D. Lgs n. 81/08 e s.m.i. e che l’attività relativa verrà svolta dal professionista di seguito individuato in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa in materia sopra indicata:

Nominativo……………………………………………………………………………………………

nato il ………………….. a …………………….

con studio in ……………………………………….………………………….……. (Prov……)

via/piazza ………………………………………..……………….. n….…... (C.A.P….………..)

C.F……………………………….. – P.IVA…………………………………………………….

iscritto all’Ordine/Albo degli ……………………………… di…………..… al numero………;

tel……………….e-mail……………………..….……………… PEC………………….……….

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della veridicità di quanto riportato assumendosene la totale responsabilità.

La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679) limitatamente al presente procedimento.

In fede.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO:**

Curriculum professionale

***N.B. La dichiarazione deve essere firmata dal professionista singolo/ legale rappresentante o da un procuratore. In tale ultimo caso dovrà essere prodotto l’originale della procura o la copia informatica della stessa, ai sensi dell’art. 22 del Codice dell’Amministrazione Digitale.***

***In caso di sottoscrizione digitale da parte del soggetto partecipante singolo non sarà necessario allegare valido documento d’identità.***

***In caso di costituenda riunione di operatori, sarà necessario apporre la firma di tutti i soggetti indicati; in caso di sottoscrizione digitale da parte di tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento, non sarà necessario allegare copia di valido documento d’identità degli stessi.***