

**MODULO A - Istanza**

AI'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  Professionista/Legale rappresentante  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:**

- abilitazione sulla piattaforma di *e-procurement* SINTEL;
- assenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D. Lgs n. 36/2023;
- iscrizione all'Ordine professionale come sopra indicato;

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

- 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.*