**Fac-simile DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER L’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTO IDONEO PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PROFESSIONALE PER LA REDAZIONE DELLA VARIANTE AL VIGENTE PIANO DI GOVERNO DEL TERRITORIO DEL COMUNE DI MAGNAGO.**

Il sottoscritto

nato a ........................................... Prov ................ il .................................

nella sua qualità di \*

\*\*

in nome e per conto di

con sede legale in ( ) cap

via

cf p. iva

tel. Cell fax

e-mail pec

\*(professionista singolo/ legale rappresentante / capogruppo del raggruppamento temporaneo /mandante del raggruppamento temporaneo)

\*\* (proprio/della società/dello studio professionale associato/del raggruppamento temporaneo /del consorzio stabile)

**chiede**

di partecipare all’indagine di mercato suindicata

**dichiara**

Di essere iscritto all’albo.

della Provincia di n. dal

Di essere iscritto alla Cassa di Previdenza:

matricola

Che non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 38, 39, 41 e 42 del D.Lgs. 163/06 e smi;

Di non trovarsi nelle condizioni previste dall’art. 253 DPR 207/2010 e smi;

Che non sussistono motivi ostatitivi all’esercizio della libera professione e all’accettazione dell’incarico

Di accettare le regole e le modalità contenute nell’avviso pubblico finalizzato all’indagine di mercato;

Di essere disponibile ad eseguire con tempestività le prestazioni professionali richieste e indicate nell’avviso;

Che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;

Di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum allegato alla presente, ai sensi dell’art. 13 D.Lgs. 196/2003;

*(eventuale solo per i raggruppamenti temporanei)* di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a formalizzare mediante apposita scrittura privata autentica di conferimento di mandato collettivo speciale con rappresentanza al capogruppo nominato:

1. *(eventuale solo per le società di ingegneria* e *gli studi associati)* che del soggetto del quale si richiede l'iscrizione nell'elenco in oggetto fanno parte i seguenti soci, collaboratori e dipendenti, iscritti agli ordini professionali *(indicare nominativo, dati iscrizione all'ordine, ruolo):*

1. *(eventuale solo per i consorzi stabili)* che lo scrivente produce la presente richiesta per i seguenti soggetti consorziati

**ALLEGA**

* Copia documento di identità in corso di validità
* Curriculum vitae

Data……………………………………

Firma

………………………………………………………………………………

**N.B. :** La domanda deve essere sottoscritta da:

- in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;

- in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da tutti i professionisti;

- in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo;

- in caso di società di professionisti o di ingegneria di cui all'art. 90 comma 2, lett. a) e b) del D. Lgs.163/06, dal legale rappresentante della società;

- in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.

**La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).**