



**COMUNE DI
CASCIANA TERME LARI**
Provincia di Pisa

Piazza Vittorio Emanuele II° n. 2 - 56035 Lari
Tel. 0587/687511 - Fax. 0587/687575



Servizio Risorse per le Imprese e il Territorio
U.O. Lavori Pubblici - Espropri

ALLEGATO A

OGGETTO: ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per lo svolgimento dell'incarico professionale di servizi tecnici per rilevazioni topografiche, tracciamenti, redazione di atti catastali necessari al frazionamento dei terreni.

Il sottoscritto.....
nato il.....a.....
in qualità di
con Sede Legale in.....Viaciv.....
TelefonoFax.....Indirizzo posta elettronica.....
con codice fiscale n.....con partita IVA n.....

con la presente manifesta il proprio interesse a partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico professionale per rilevazioni topografiche, tracciamenti, redazione di atti catastali necessari al frazionamento di terreni per procedure di cessione, acquisizione e/o occupazione di aree da parte dell'Amministrazione Comunale

IN QUALITA' DI:

(barrare la casella di appartenenza)

- a) Singolo Professionista
- b) Rappresentante di liberi professionisti associati (studio associato), che assumono la seguente denominazione
il quale partecipa come "professionista associato" unitamente a **(riportare nominativo, qualifica e C.F. di ogni associato):**
- 1) Sig.r
Qualifica C.F.
- 2) Sig.r
Qualifica C.F.
- 3) Sig.r
Qualifica C.F.
- c) Legale Rappresentante di società di professionisti (Art. 90 Comma 1 Lett. e) D.Lgs 163/2006) o di ingegneria (Art. 90 Comma 1 Lett. f) D.Lgs 163/2006) denominata
P. i.v.aSede Legale in
Provinciavia/Piazza
Tel..... Fax e-mail.....

composta da **(riportare nominativo qualifica e C.F. di ogni socio):**

- 1) Sig.r
Qualifica C.F.
- 2) Sig.r
Qualifica C.F.
- 3) Sig.r
Qualifica C.F.

la quale ha come Responsabile della Progettazione o Direttore Tecnico:

Sig.r
Qualifica C.F.

- d) In qualità di capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti già costituito o da costituirsi che, ai fini dell'inserimento negli elenchi, assume la seguente denominazione:
.....
in cui partecipano in qualità di mandanti i seguenti soggetti **(riportare nominativo qualifica e C.F. di ogni soggetto nonché la specifica se trattasi di professionista singolo, rappresentante di associazione di professionisti, legale rappresentante di società):**

- 1) Sig.r
Qualifica C.F.
Specifica
- 2) Sig.r
Qualifica C.F.
Specifica.....
- 3) Sig.r
Qualifica C.F.
Specifica

(Solo in caso di raggruppamento temporaneo di professionisti già costituito):

Costituito con atto n. del
(Allegare in copia alla presente)

(Solo in caso di raggruppamento temporaneo di professionisti da costituirsi):

Allegare dichiarazione che sottoscriva l'impegno, in caso di affidamento del servizio, a conferire, mediante apposita scrittura privata autenticata in forma notarile, mandato collettivo speciale con rappresentanza al singolo professionista, studio o società la qualifica di capogruppo, il/la quale stipulerà il contratto in nome e per conto di tutti i mandanti.)

- e) In qualità di concorrente organizzato in forma di persona giuridica societaria o di consorzio stabile, denominato.....

Iscrizione Camera di Commercio di
Provincia di iscrizione.....forma giuridica società
Anno di iscrizione durata della società.....
Numero di iscrizione

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ASSUMERE L'INCARICO PER:

Rilevazioni topografiche, tracciamenti, redazione di atti catastali necessari al frazionamento di terreni per procedure di cessione, acquisizione e/o occupazione di aree da parte dell'Amministrazione Comunale.

A TAL FINE DICHIARA:

a) Nel caso di di professionista singolo:

Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....

b) Nel caso di professionisti associati, raggruppati:

- 1) Nome e Cognome
Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....
- 2) Nome e Cognome
Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....
- 3) Nome e Cognome
Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....

c) Nel caso di società di professionisti o di ingegneria:

Che i soci sono:

- 1) Nome e Cognome
Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....
- 2) Nome e Cognome
Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....
- 3) Nome e Cognome
Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....

d) Nel caso di raggruppamento temporaneo:

Che i componenti sono i seguenti, di cui almeno uno abilitato da meno di 5 (cinque) anni:

- 1) Nome e Cognome
Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....
- 2) Nome e Cognome
Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....
- 3) Nome e Cognome
Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....

e) Nel caso di consorzi stabili:

Che i soci complessivi della società sono n.

- 1) Nome e Cognome
Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....
- 2) Nome e Cognome
Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....
- 3) Nome e Cognome
Titolo professionale
Iscritto all' Ordinedella provincia di
dal con il numero.....

Consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed ai sensi degli Art. 46 e 47 del medesimo D.P.R., DICHIARA altresì di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Di non trovarsi in una delle cause di esclusione di cui all' Art. 38 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.;
- Di essere in possesso di titolo di studio idoneo all'espletamento dell'incarico richiesto dalla presente istanza;
- Di essere iscritto all'Albo/Ordine professionale di appartenenza;
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi dell' Art. 13 del D.Lgs 196/2003.

**Allega: 1) Curriculum (redatto secondo quanto specificato nell'avviso esplorativo);
2) Fotocopia di documento d'identità di ciascun soggetto sottoscrittore in corso di validità.**

Luogo li

FIRMA E TIMBRO del soggetto richiedente

.....