



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

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



**Servizio Risorse al 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.....Via .....civ.....  
Telefono .....Fax.....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.a .....Sede Legale in .....  
Provincia .....via/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' Ordine .....della provincia di .....  
dal ..... con il numero.....

**b) Nel caso di professionisti associati, raggruppati:**

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

.....