

MODELLO A

Spett.le
MUSEO ARCHEOLOGICO NAZIONALE
DI REGGIO CALABRIA
PEC: man-rc@pec.cultura.gov.it

MODELLO DI DOMANDA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI DIAGNOSI ENERGETICA DEL MUSEO ARCHEOLOGICO NAZIONALE DI REGGIO CALABRIA

...l.....sottoscritto/a.....nat...a.....
(Provincia.....) il....., residente nel Comune di
(.....) Via....., n..... tel.....
codice fiscale
email..... PEC

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto in qualità di:

- ☐ libero professionista singolo;
- ☐ membro di un'associazione di professionisti composta dai seguenti altri soggetti:

-
- ☐ mandatario di un Raggruppamento temporaneo di professionisti;
 - ☐ mandante di un raggruppamento temporaneo di professionisti;
 - ☐ Società d'ingegneria
 - ☐ Società di professionisti
 - ☐ Consorzio Stabile o ☐ Consorzio Ordinario costituito o ☐ Consorzio Ordinario costituendo che
concorre ☐ in proprio per il/i seguente/i consorziato/i (indicare denominazione sociale, forma
giuridica, sede legale):

RAGIONE SOCIALE, CODICE FISCALE, SEDE	RUOLO*	PERCENTUALE DELLE PRESTAZIONI OGGETTO DEL SERVIZIO**

* indicare se consorzio o consorziato / Mandante ovvero Mandataria designata

** ovvero la percentuale in caso di servizio/forniture indivisibili.

formato, altresì, dai seguenti ulteriori consorziati (indicare denominazione sociale, forma
giuridica, sede legale):

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____

- ☐ Raggruppamento Temporaneo di Professionisti non ancora costituito e che in caso di aggiudicazione sarà formato dai/dalle seguenti operatore economici/imprese, già costituito, formato dai/dalle seguenti operatori economici/imprese (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale):

RAGIONE SOCIALE, CODICE FISCALE, SEDE	RUOLO*	PERCENTUALE DELLE PRESTAZIONI OGGETTO DEL SERVIZIO**

* Mandante ovvero Mandataria designata

** ovvero la percentuale in caso di servizio/forniture indivisibili.

e, a tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000 e s.m.i., dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Di essere in possesso di polizza assicurativa contro i rischi professionali posseduta dall'operatore economico e in corso di validità, non inferiore ad € 500.000,00, rilasciata da ----- n. ----- del -----;

- Il seguente elenco dei principali servizi effettuati negli ultimi dieci anni, con indicazione dei rispettivi importi, date e destinatari, pubblici o privati, con particolare riferimento ai servizi analoghi a quello in argomento:

1. _____
2. _____
3. _____

- di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, ed in particolare comma 1 lett. b-bis); comma 5, lett. b; lett. c; c-bis); c-ter); c-quater); f-bis) e f-ter) del d.lgs n. 50/2016 e s.m.i..

LUOGO E DATA

IL/I DICHIARANTE/I

(timbro e firma)

N.B.: In caso di partecipazione di soggetti riuniti od associati non ancora costituiti è richiesta la firma di tutti i partecipanti.

Allegati:

1. curriculum professionale;
2. copia del documento di identità, in corso di validità;
3. schede progettuali.