

Oggetto: Avviso esplorativo per la manifestazione di interesse per l'affidamento dell'incarico professionale finalizzato alle istruttorie tecnico-amministrative degli studi di compatibilità idraulica e geologica-geotecnica nonché di Invarianza idraulica di cui agli artt. 24, 25 e 47 delle N.A. del PAI.

Figura richiesta: INGEGNERE IDRAULICO (CIG Z19210925E)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

SPETT.LE COMUNE DI CAPOTERRA
EDILIZIA PRIVATA/SUAPE
Pec comune.capoterra@legalmail.it

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____ Prov. _____ il _____ e residente a _____ in
via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Iscrizione all'Ordine/Albo/Collegio _____ della Prov. _____

n. iscrizione _____ data _____ codice fiscale _____

con studio professionale in _____ via/piazza _____ n. _____
CAP _____ e-mail _____

PEC _____ tel/fax _____

chiede di partecipare alla manifestazione di interesse per la successiva procedura negoziata per l'affidamento dei servizi in oggetto e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- di essere, alla data odierna, in condizione di regolarità contributiva;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra;
- di produrre in qualsiasi momento ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie asserzioni e di quanto trasmesso in allegato;
- di essere, o (nel caso di società) di avere all'interno della propria pianta organica, in qualità di dipendente a tempo indeterminato,, un ingegnere con riconosciute competenze nel settore idraulico e geotecnico, che si evincano da un curriculum dettagliato, iscritto all'ordine da almeno dieci anni;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità connesse all'affidamento dell'incarico ed all'espletamento dello stesso.

Si allega:

- **Curriculum Professionale**
- **Copia di un documento di identità**

Luogo _____ Data, _____

FIRMA DIGITALE