

Allegato A – manifestazione di interesse e dichiarazione Unica

**Spett.le
Comune di Busto Garolfo
Piazza Diaz, 1
20020 Busto Garolfo (MI)**

**Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO
PROFESSIONALE PER SERVIZIO DI SUPPORTO TECNICO ALLE ATTIVITA’ DI
CERTIFICAZIONE E CONTROLLO DELLE PRATICHE SISMICHE**

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Residente nel Comune di _____ in via _____ n. _____

In qualità di (barrare il caso che ricorre)

- ☐ libero professionista singolo;
- ☐ libero professionista in studio associato (indicare tutti i componenti che saranno interessati all’esecuzione del servizio)

- ☐ Legale rappresentante di società di professionisti;
- ☐ Capogruppo di raggruppamento temporaneo già costituito, composto da (indicare tutti i componenti)

- ☐ Componente (mandatario o mandante) di raggruppamento temporaneo da costituirsi, composto da (indicare tutti i componenti)

- ☐ Legale rappresentante di consorzio stabile di società di professionisti;
- ☐ Altro:

con sede/studio nel comune di _____ Prov (_____)

in via _____ n. _____ C.F. _____

P.I. _____ tel. _____ fax _____

indirizzo di posta elettronica _____

indirizzo PEC _____

Preso visione di quanto contenuto nell’avviso pubblico esplorativo di cui in oggetto

COMUNICA

di manifestare interesse a partecipare alla procedura denominata “Affidamento diretto previa richiesta di preventivi”, da effettuarsi sulla piattaforma telematica **e- Procurement Sintel**, per l'affidamento di incarico professionale per servizio di supporto tecnico alle attività di certificazione e controllo delle pratiche sismiche.

ESSENDO A CONOSCENZA DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28/12/2000 n. 445 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE NONCHE' DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI IN SEGUITO AL PROVVEDIMENTO EMANATO.

D I C H I A R A,

- 1) di essere iscritto all'albo _____ della Provincia di _____ al n. _____ a partire dal _____;
- 2) di essere in regola con i versamenti contributivi obbligatori INPS e INAIL, accertabili ai sensi di legge (DURC); la regolarità contributiva presso i seguenti Ordini Professionali/Enti:

_____(ordine professionale, numero iscrizione, n.matricola INPS, sede, numero di lavoratori dipendenti);
- 3) di accettare integralmente ed incondizionatamente, senza rivalsa alcuna, tutti i contenuti dell'avviso pubblico emesso dal Comune di Busto Garolfo;
- 4) che non sussiste alcuna delle clausole di esclusione di cui all'art.80 del Decreto Legislativo 18 Aprile 2016 n.50 e ss.mm.ii.;
- 5) di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale e le competenze necessari ai fini dell'esecuzione delle prestazioni richieste con la presente procedura;
- 6) di non essere titolare di carica elettiva di organi della Regione Lombardia o della Città Metropolitana di Milano;
- 7) non trovarsi in alcuna situazione di incapacità a contrattare con la P.A. ed in particolare con il Comune di Busto Garolfo;
- 8) che non sussistono cause d'incompatibilità per l'espletamento della prestazione ed inesistenza di eventuali conflitti d'interesse con l'Ente;
- 9) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione dell'incarico;
- 10) di essere disponibile ad eseguire le prestazioni professionali richieste nei termini previsti all'art.6 dell'avviso;
- 11) che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
- 12) di essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con adeguati massimali;
- 13) (in caso di società/raggruppamento/consorzio) che il professionista che svolgerà il ruolo di espletamento e coordinamento dell'incarico in possesso dei requisiti generali e di idoneità professionale previsti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii è: _____

- 14) (eventuale solo per i raggruppamenti temporanei non ancora costituiti) di impegnarsi in caso di affidamento di incarico, a formalizzare mediante apposita scrittura privata autenticata di conferimento di mandato collettivo speciale con rappresentanza al capogruppo nominato:
-
- 15) di autorizzare l'invio di tutte le comunicazioni inerente la presente procedura attraverso la Piattaforma SINTEL o a mezzo mail al seguente indirizzo:.....
- 16) di essere in regola con le previsioni contenute nella legge 12.3.1999, n.68 in materia di diritto al lavoro dei disabili;
- 17) di non aver concluso, nell'ultimo triennio, contratti di lavoro o di collaborazione con ex dipendenti pubblici che, per conto della p.a. dalla quale dipendevano, avevano esercitato poteri autoritativi o negoziali nei confronti del sottoscritto o della società/raggruppamento da me rappresentato, nel triennio successivo alla cessazione del loro rapporto di impiego;
- 18) di aver dato attenta lettura e preso conoscenza del D.P.R. 16/04/2013 n. 62 e del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici del Comune di Busto Garolfo di cui alla deliberazione di G.C. n.158 del 23.12.2013 impegnandosi ad osservare i doveri di diligenza, lealtà, imparzialità e buona condotta così come definiti dal "Codice di Comportamento" sopra richiamato e di attenersi ai principi ivi contenuti;
- 19) di accettare che il pagamento delle fatture elettroniche venga effettuato entro 60 giorni dalla data di presentazione al protocollo delle stesse;
- 20) che, in caso di affidamento, si assumerà tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari così come previsti dall'art.3 della legge 13 agosto 2010, n.136 e successive modifiche, comunicando, prima della sottoscrizione di apposito disciplinare, gli estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato, anche non in via esclusiva, da utilizzare per i pagamenti dell'incarico di cui in oggetto;
- 21) di aver preso visione di quanto indicato nell'allegato Informativa Privacy in merito al trattamento dei dati personali;

A L L E G A

- Copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore;
- Curriculum professionale da cui si evincono il possesso dei requisiti di idoneità professionale e le competenze richieste nell'avviso.

....., li
(luogo e data)

FIRMA PER ESTESO

NOTA BENE:

La domanda deve essere sottoscritta da:

- in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;
- in caso di raggruppamento tra professionisti, la dichiarazione deve essere resa 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.46 comma 1 lettera a) del D.lgs. n.50/2016, dal legale rappresentante della società;
- in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.