

**MODELLO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
ALLEGATO 2**

Spett.le ASL di Pescara  
Via R. Paolini, 47  
65124 Pescara  
pec: [gestionepatrimonio.aslpe@pec.it](mailto:gestionepatrimonio.aslpe@pec.it)

INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO GIURIDICO AL R.U.P. NELLA VALUTAZIONE DELLA PROPOSTA IN PROJECT FINANCING PER LA “*Progettazione, realizzazione e gestione in finanza di progetto dei lavori di riqualificazione e potenziamento del sistema della sosta a servizio dell’Ospedale Civile S. Spirito in Pescara*”.  
NONCHE’ NELL’EVENTUALE FASE DI GARA.

**ART. 31 COMMA 7 D.Lgs. N. 50/2016 e s.m.i.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’  
(rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)**

Il sottoscritto ....., C.F. ...., nato a ....., il ....., residente in .....

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

**ad essere invitato alla procedura in oggetto ed a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara di partecipare in qualità di:**

**a) soggetto singolo**

- professionista singolo con studio in....., codice fiscale ..... e Partita IVA n. ...., tel. n. .... e-mail: ....., pec: .....
- professionista rappresentante dello Studio associato denominato .....con sede legale in.....codice fiscale .....e Partita IVA n. ...., tel. n. ...., e-mail: ....., pec: .....

*ovvero*

**b) rappresentante legale,**

- impresa singola (impresa individuale, anche artigiana, società commerciale, società cooperativa – **art. 45, comma 2, lett. a) del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.)**
- consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro costituito a norma della L. 422/1909 e del D.lgs. del Capo provvisorio dello Stato 1577/1947 e s.m.i. e consorzio tra imprese artigiane di cui alla L. 443/1985 - **art. 45, comma 2, lett. b) del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.),**
- consorzio stabile, costituito anche in forma di società consortile ai sensi dell’art. 2615-ter del codice civile, tra imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative di produzione e lavoro, secondo le disposizioni di cui all’art. 45 del D.lgs. 50/2016. **(art. 45, comma 2, lett. c) del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.),**

denominato .....con sede legale in.....codice fiscale ..... e Partita IVA n. ...., tel. n. .... e-mail: ..... pec: .....

*ovvero*

**c) soggetto multiplo**

capogruppo/mandatario del seguente (*specificare barrando una delle opzioni seguenti*)

costituendo

costituito

Raggruppamento Temporaneo d' Imprese (*indicare le ulteriori Imprese che formano il soggetto*):

1) impresa ..... sede legale in ....., codice fiscale ..... e Partita IVA....., tel. n. ...., fax. n. ...., e-mail ....., pec: .....

2) impresa ..... sede legale in ....., codice fiscale ..... e Partita IVA ....., tel. n. ...., fax. n. ...., e-mail ....., pec: .....

3) impresa ..... sede legale in ....., codice fiscale ..... e Partita IVA ....., tel. n. ...., fax. n. ...., e-mail ....., pec: .....

*ovvero*

**d) altro (specificare)**

.....

denominazione .....con sede legale in.....codice fiscale ..... e Partita IVA n. ...., tel. n. .... e-mail: ....., pec: .....

**DICHIARA INOLTRE**

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

**A) requisiti di ordine generale:**

\* inesistenza dei motivi di esclusione dalla partecipazione alle gare di appalto previste dall'art. 80 del DLgs 50/2016, né di alcuna altra causa che comporti il divieto di contrarre con la P.A.;

\* inesistenza delle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del DLgs 159/2011;

\* inesistenza delle condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del DLgs 165/2001 o di ulteriori divieti a contrattare con la P.A.;

\* assenza di condizioni di incompatibilità previste dalle leggi vigenti per l'assunzione di incarichi professionali di cui al presente Avviso, in particolare art. 24 c.7 DLgs 50/2016;

**B) requisiti di capacità tecnico professionali:**

- avere eseguito - nell'ultimo quinquennio (2014/2019), con decorrenza a ritroso dalla data di pubblicazione del presente avviso esplorativo, servizi analoghi a quelli del presente avviso (descrizione requisito compilando la tabella "SERVIZI ANALOGHI"allegata):

## **DICHIARA, ALTRESÌ**

- di essere a conoscenza ed accettare tutto quanto contenuto nell'avviso cui la presente si riferisce;
- di essere a conoscenza che la S.A., in esecuzione al Regolamento UE 2016/679 (GPDR), tratterà i dati personali conferiti ai fini della presente procedura, con modalità manualmente e con modalità informatiche, esclusivamente per le finalità ivi connesse.

### **ALLEGA**

- **curriculum professionale di max 3 pagine.**

Luogo e data e firma digitale

*\*\*N.B.: nel caso di sottoscrizione autografa del presente modello occorre allegare copia fotostatica del documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.*

**Modello manifestazione di interesse: Allegato.**

**TABELLA “SERVIZI ANALOGHI”**

Descrizione servizio affidato	Importo servizio	Soggetto affidatario dell'incarico*	importo dell'incarico affidato	Periodo di svolgimento incarico
				Da .....
				A .....
				Da .....
				A .....
				Da .....
				A .....

- N.B.: nel caso in cui la prestazione sia stata affidata allo studio associato/società/ altro del quale fa parte il professionista, occorre specificare le prestazioni effettivamente svolte dal dichiarante anche in quota percentuale.
- 3N.B.:SI ALLEGA CURRICULUM PROFESSIONALE.