MODELLO B) – DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI PREMIALI

Al **Centro Servizi per Anziani**
"Pietro e Santa Scarmignan"
Via Roma, n.164
35040 MERLARA **(PD)**
PEC: info@pec.casariposomerlara.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa ai sensi del D.P.R. N° 445/2000)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA

ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i

PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE DI PROGETTAZIONE ESECUTIVA di 1° STRALCIO FUNZIONALE DEL NUOVO EDIFICIO destinato ad ospitare persone con profili di non autosufficienza e al RIORDINO EDIFICIO ESISTENTE POSTO AD EST del Centro Servizi per Anziani "Pietro e Santa Scarmignan" posto in Via Roma, n.164 – Merlara (PD).

CUP: F22H20000010005 - CIG: 822295337B

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____)
residente in _____ (____) via _____n._____
abilitato all'esercizio della professione ed iscritto all'Albo/ordine dei/degli _____
della Provincia di _____ al n. _____
in qualità di

☐ Professionista singolo
codice fiscale/partiva iva _____
con studio _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ Fax _____ Cell. _____ E-mail _____
PEC _____

☐ Titolare, Legale Rappresentante o Procuratore dello Studio, Società, Consorzio e R.T.I.
Denominato _____
Con partita IVA _____ sede _____ Via _____ n. ____
Telefono _____ Fax _____ Cell. _____ E-mail _____
PEC _____
Nel caso di Componente del Raggruppamento Temporaneo indicare:
Capogruppo _____ (indicare di seguito i dati del singolo professionista/studio);
Mandante _____(indicare di seguito i dati del singolo professionista/studio);
Mandante _____(indicare di seguito i dati del singolo professionista/studio);

PRESO ATTO

dell'avviso pubblicato nel sito del Centro Servizi per Anziani "Pietro e Santa Scarmignan" di Merlara (Pd), relativamente alla manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio indicato in oggetto,

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

- che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti premiali utili alla manifestazione d'interesse in oggetto:

Prestazione Professionale	Riferimenti del Committente	Nominativo del Professionista personalmente responsabile e nominativamente indicato nell'istanza di manifestazione di interesse	IMPORTO DEI LAVORI PER SERVIZI ANALOGHI **(indicare solo l'importo dei lavori analoghi rivolti a strutture residenziali per anziani Pubbliche e Private**)									
			2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Progettazione esecutiva												
	Totale Parziale		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	h)	i)	l)
	Totale Complessivo (a+b+c+d+e+f+g+h+i+l)											

Il presente schema potrà essere riportato come allegato qualora risultasse "ridotto" per numero di Committenti.

Data _____

Timbro dell'operatore economico o capogruppo R.T.I.
e Firma del legale rappresentante/procuratore _____
La dichiarazione deve essere firmata digitalmente.

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.
Qualora la dichiarazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società e dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (generale o speciale) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.