



## U.T.I. GIULIANA – JULIJSKA M.T.U.

C.F.: 90150690320

Sede legale: Piazza Unità d'Italia, 4 Trieste

Sede Operativa: Piazza Vittorio Veneto, 4 Trieste

pec: [uti.giuliana-juljska@certgov.fvg.it](mailto:uti.giuliana-juljska@certgov.fvg.it)

### ALLEGATO A

#### AVVISO PER INDAGINE DI MERCATO (artt. 31 comma 8 e 36 comma 2 – Decreto Legislativo n. 50/2016)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL L'AFFIDAMENTO DEL AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ARCHITETTURA E INGEGNERIA FINALIZZATO ALLA PRESENTAZIONE DELL'IPOTESI DI FATTIBILITÀ TECNICO ECONOMICA DEGLI INTERVENTI DI MANUTENZIONE E DI NUOVA REALIZZAZIONE DI PERCORSI TURISTICI PER LA MOBILITÀ LENTA E DI COLLEGAMENTI MARITTIMI VERSO LOCALITÀ TURISTICHE CUP C78E17000070002 - CUP C77F17000010002 - CIG Z40218D5F2**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL  
D.P.R. 28.12.2000 N. 445 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED  
INTEGRAZIONI

Il/La sottoscritto/a .....  
nato a ..... (.....) in data .....  
codice fiscale .....residente a .....(.....)  
indirizzo (via ecc.) .....  
n. civico ..... c.a.p. .... iscritto all'Albo professionale di  
.....della provincia di ..... al n°  
..... dalla data.....qualifica professionale  
..... in qualità di  
.....

*(indicare la qualifica: titolare, legale rappresentante ecc.)*

in nome e per conto:(barrare l'ipotesi che interessa e, eventualmente, completare)

proprio, di libero professionista;

dei liberi professionisti associati dello Studio costituito dai seguenti professionisti:.....

della società di professionisti ...

della società di ingegneria ....

dei prestatori di servizi di ingegneria e architettura stabiliti in altri Stati membri ...

Consorzio stabile tra i seguenti professionisti:

.....  
.....  
.....  
.....

del raggruppamento temporaneo NON ANCORA COSTITUITO quale

Mandataria

Mandante

del R.T. (NON ANCORA COSTITUITO) composto dai seguenti soggetti:

a)

Cognome.....Nome.....nato/a  
a ..... (.....) in data .....  
codice fiscale ..... residente  
a .....(.....) indirizzo (via ecc.) ..... n. civico  
.....c.a.p. .... iscritto all'Albo  
professionale .....della provincia  
di ..... al n° ..... alla data ..... qualifica  
professionale .....

b)

Cognome.....Nome.....  
nato/a a ..... (.....) in  
data ..... codice  
fiscale.....  
residente a ..... (.....)  
indirizzo (via ecc.) ..... n. civico .....  
c.a.p. .... iscritto all'Albo  
professionale ..... della  
provincia di ..... al n° .....dalla data .....  
qualifica  
professionale .....

c)

Cognome.....Nome ..... nato/a  
a ..... (.....) in data  
..... codice fiscale .....  
residente a ..... (.....)  
indirizzo (via ecc.) ..... n. civico .....  
c.a.p. .... iscritto all'Albo professionale .....  
..... della provincia di ..... al  
n° ..... dalla data ..... qualifica  
professionale .....

d) Cognome.....Nome .....  
nato/a a ..... (.....) in  
data ..... codice fiscale ..... residente  
a ..... (.....) indirizzo  
(via ecc.) ..... n. civico ..... c.a.p. ....  
iscritto all'Albo  
professionale ..... della  
provincia di ..... al n° ..... dalla data .....  
qualifica  
professionale .....

**Nota bene:** nel caso di più di quattro soci o di più di tre mandanti, dichiarare i dati degli altri soggetti nelle note in fondo, prima della firma.

## MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A ESSERE INVITATO

alla procedura, indetta ai sensi del combinato disposto degli artt. 31 comma 8 e 36 comma 2 lettera a) per l'affidamento del servizio in oggetto.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici, dell'esclusione dalla presente procedura e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

## DICHIARA

1) l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto previste dall'art. 80 del d.lgs n. 50/2016;

2) di essere iscritto al seguente ordine Professionale

- Architetti  
 Ingegneri

3) di aver svolto almeno n. 1 progetto analogo a quello oggetto del presente affidamento nel corso della propria carriera professionale (**indicare oggetto, importo, anno, percentuale di partecipazione**)

.....  
.....  
.....  
.....

4) I seguenti dati identificativi:

Cognome.....Nome.....nato  
a.....(.....) in  
data.....C.F.....P.I.V.A.....  
.....residente  
a.....(.....) indirizzo (via  
ecc.) ..... n. civico ..... c.a.p. ....

**[CASO DI PERSONA GIURIDICA]**

Denominazione .....  
..... C.F. .... P. I.V.A. ....  
eventuale Camera di Commercio di ..... iscritta con il numero  
Repertorio Economico Amministrativo ..... in  
data ..... eventuale data di inizio  
dell'attività ..... eventuale  
oggetto sociale .....

**Cassa di Previdenza:**

*(barrare l'ipotesi che interessa e, eventualmente, completare)*

matricola CIPAG n.....

matricola EPPI n. ....

matricola INARCASSA n. ....

matricola altra Cassa (*specificare*)

.....n. ....

eventuale iscrizione (in alternativa/aggiunta alla Cassa di Previdenza dei professionisti)  
alla "Gestione separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo arte e professione (liberi  
professionisti)" dell'INPS presso la sede INPS di .....Albo professionale  
di iscrizione:

*(barrare l'ipotesi che interessa e, eventualmente, completare):*

Ordine architetti Provincia di ..... n. .... dalla  
data .....

Ordine ingegneri Provincia di ..... n..... dalla  
data .....

**RECAPITI TELEFONICI, EMAIL E PEC:**

- n. tel. ....

- n. cell. ....

- e-mail .....

- pec: .....

Si precisa che, come da AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO le comunicazioni ufficiali tra  
amministrazione e operatori avverrà via PEC.

**RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI SCRITTE:**

- sede legale:

indirizzo (via ecc.) .....n. civico .....

c.a.p. .... Comune ..... (.....) –  
sede operativa (se diversa da sede legale): indirizzo (via  
ecc.) ..... n.  
civico ..... c.a.p. .... Comune .....  
..... (.....)  
PEC .....  
n. ....

**N.B. in caso di studio associato la presente “dichiarazione” deve essere presentata e firmata dal legale rappresentante che dichiari di averne i poteri ovvero deve essere presentata da un socio e firmata da tutti i soci.**

**n.b. in caso di raggruppamento temporaneo di professionisti (costituito ovvero non ancora costituito) la presente “dichiarazione” deve essere presentata dalla mandataria e firmata dalla mandataria e da tutte le mandanti.**

.....  
(Luogo e data)

.....  
(Firma)

.....  
(Firma)

.....  
(Firma)

.....  
(Firma)

**ALLA PRESENTE MANIFESTAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE E DEGLI EVENTUALI ALTRI FIRMATARI, SIA NEL CASO DI FIRMA OLOGRAFA CHE NEL CASO DI FIRMA DIGITALE. IL MANCATO INVIO DI DETTO DOCUMENTO COSTITUISCE MOTIVO DI ESCLUSIONE**

**N.B. LE CASELLE NON BARRATE VERRANNO CONSIDERATE COME DICHIARAZIONI NON EFFETTUATE.**

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy) si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la partecipazione alla presente procedura;
- c) l'eventuale rifiuto a rispondere comporta esclusione dal procedimento in oggetto;
- d) titolare del trattamento dei dati è l'U.T.I. Giuliana – Julijska M.T.U.