

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le  
Comune di Seravezza  
Via XXIV maggio, 22  
55047 SERAVEZZA (LU)

pec: [protocollo.seravezza@postacert.toscana.it](mailto:protocollo.seravezza@postacert.toscana.it)

**OGGETTO: ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE PER LO STUDIO DI MICROZONAZIONE SISMICA (MS) E CONDIZIONI LIMITE PER L'EMERGENZA (CLE).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_,  
con Sede Legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, civ. \_\_\_\_\_,  
Telefono \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_,  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_, con partita IVA n. \_\_\_\_\_,  
con la presente manifesta il proprio interesse a partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico professionale per lo studio di Microzonazione Sismica (MS) di Livello 1 e Condizioni Limite per l'Emergenza (CLE), come meglio dettagliato nell'avviso del Comune di Seravezza pubblicato in data \_\_\_\_\_, prot. n. \_\_\_\_\_,

**IN QUALITÀ DI:**

***(barrare la casella di appartenenza)***

**a) Singolo Professionista**

**b) Rappresentante di liberi professionisti associati (studio associato)**, che assumono la seguente denominazione: \_\_\_\_\_

il quale partecipa come "professionista associato" unitamente a **(riportare nominativo, qualifica e C.F. di ogni associato):**

1) Sig. \_\_\_\_\_,

Qualifica \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

2) Sig. \_\_\_\_\_,

Qualifica \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

3) Sig. \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

**c) Legale Rappresentante di società di professionisti** (art. 46, comma 1, lett. b) D. Lgs. n. 50/2016)

o di ingegneria (art. 46, comma 1, lett. b) D. Lgs. n. 50/2016) denominata:

Partita Iva \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

composta da (*riportare nominativo qualifica e Codice Fiscale di ogni socio*):

1) Sig. \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

2) Sig. \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

3) Sig. \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

la quale ha come Responsabile della Progettazione o Direttore Tecnico:

1) Sig. \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

**d) In qualità di capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti** che, ai fini

dell'incarico in oggetto negli elenchi, assume la seguente denominazione:

\_\_\_\_\_ (allegato in copia

alla presente) cui partecipano in qualità di mandanti i seguenti soggetti mandanti (*riportare*

*nominativo qualifica e C.F. di ogni soggetto nonché la specifica se trattasi di professionista singolo,*

*rappresentante di associazione di professionisti, legale rappresentante di società*):

1) Sig. \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

Specifica \_\_\_\_\_

2) Sig. \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

Specifica \_\_\_\_\_

**e) In qualità di concorrente organizzato in forma di persona giuridica societaria o di consorzio stabile**, denominato: \_\_\_\_\_

Iscrizione Camera di Commercio di \_\_\_\_\_, Provincia di iscrizione \_\_\_\_\_  
forma giuridica società \_\_\_\_\_, anno di iscrizione \_\_\_\_\_ durata della società \_\_\_\_\_, numero di iscrizione \_\_\_\_\_.

**A TAL FINE DICHIARA:**

***Nel caso di professionista singolo:***

Titolo professionale \_\_\_\_\_  
Iscritto all' Ordine \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_.

***Nel caso di professionisti associati, raggruppati:***

- 1) Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Titolo professionale \_\_\_\_\_, Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_, della  
provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_
- 2) Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Titolo professionale \_\_\_\_\_, Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_, della  
provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_
- 3) Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Titolo professionale \_\_\_\_\_, Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_, della  
provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_

***Nel caso di società di professionisti o di ingegneria:***

Che i soci sono:

- 1) Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Titolo professionale \_\_\_\_\_, Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_, della  
provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_
- 2) Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Titolo professionale \_\_\_\_\_, Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_, della  
provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_

3) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_, Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_, della  
provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_

**Nel caso di raggruppamento temporaneo già costituito:**

Che i componenti sono i seguenti, di cui almeno uno abilitato da meno di 5 (cinque) anni:

1) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_, Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_, della  
provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_

2) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_, Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_, della  
provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_

3) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_, Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_, della  
provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_

**Nel caso di consorzi stabili:**

Che i soci complessivi della società sono n. \_\_\_\_\_:

1) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_, Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_, della  
provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_

2) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_, Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_, della  
provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_

3) Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Titolo professionale \_\_\_\_\_, Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_, della  
provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_

**Consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'articolo rt. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R., DICHIARA/NO altresì di essere in possesso dei seguenti requisiti:**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e smi;
- di essere in possesso di Laurea idonea all'espletamento dell'incarico richiesto dalla presente istanza;

- di essere iscritto all'Ordine professionale di appartenenza;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs n. 196/2003;
- di accettare incondizionatamente i termini le prescrizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico di manifestazione d'interesse indicato in oggetto.

Allegati:

- 1) Curriculum/Curricula;
- 2) Fotocopia di un valido documento d'identità di ciascun soggetto sottoscrittore in corso di validità (non necessaria in caso di firma digitale).

Luogo \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA E TIMBRO del soggetto