

Spett.le  
**COMUNE DI UDINE**  
U.O. Turismo e Marketing urbano  
PEC: protocollo@pec.comune.udine.it

**Oggetto:** Manifestazione di interesse alla partecipazione alla procedura negoziata mediante R.D.O. MePA per l'affidamento di Servizi tecnici per la realizzazione delle manifestazioni organizzate dall'U.O. Turismo e Marketing urbano nel biennio 2020-2021.

Il sottoscritto	<input type="text"/>		
nato a	<input type="text"/>	in data	<input type="text"/>
residente in	<input type="text"/>	comune	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>		
in qualità di <sup>1</sup>	<input type="text"/>		
della Ditta	<input type="text"/>		
con sede in	<input type="text"/>	comune	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>		
part. IVA	<input type="text"/>		

### CHIEDE

**di essere invitato a partecipare alla procedura di gara in oggetto.**

A tal fine, ai sensi consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale e dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. medesimo,

### DICHIARA

1. di aver preso visione dell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse prot. n. PI/A 0001114 del 27/02/2020, accettando incondizionatamente tutte le regole e modalità di partecipazione ivi descritte;
2. che per la Ditta che rappresenta non sussistono cause di esclusione dalle gare d'appalto di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
3. che la Ditta che rappresenta prenderà parte alla procedura in qualità di \_\_\_\_\_<sup>2</sup>;
4. di essere in possesso dei Requisiti di idoneità professionale indicati nell'Avviso esplorativo succitato di seguito indicati:
  - *Qualifica professionale:* Iscrizione all'Ordine professionale \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ - N. iscrizione Albo \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_
  - *Iscrizione elenco ministeriale Professionisti Antincendio:* N. iscrizione \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare se libero professionista, titolare/legale rappresentante di studio professionale o altro (precisare).

<sup>2</sup> Precisare una delle modalità riportate all'art. 46 del D.Lgs. 50/2016, indicando eventualmente i liberi professionisti/ditte componenti il RTP/Consorzio e i ruoli di ogni operatore economico. La forma indicata non sarà vincolante ai fini della partecipazione alla successiva procedura negoziata. **In caso di R.T.P., la presente dichiarazione dovrà essere presentata singolarmente da tutti gli operatori economici componenti il R.T.P. medesimo.**

- \_\_\_\_\_  
Attestato di formazione professionale per Coordinatore della sicurezza: N. \_\_\_\_\_ anno  
\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

5. di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016, i dati personali indicati saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: \_\_\_\_\_

*Documento sottoscritto digitalmente*