

CARTA INTESTATA DITTA OFFERENTE



Luogo e Data

Al COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72
09014 CARLOFORTE

OGGETTO: Intervento denominato: **"Intervento di messa in sicurezza e prevenzione del rischio sismico sull'edificio comunale sito in Carloforte nella via Garibaldi 72"** - CUP: H55B25000180001.
Avviso per accesso al finanziamento - Comune di Carloforte – Protocollo DCI 549".

Procedura di affidamento diretto dei servizi tecnici per la redazione e il supporto delle relazioni specialistiche afferenti al progetto di fattibilità tecnico – economica, per la progettazione esecutiva, il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e la direzione lavori, misura e contabilità, da espletare attraverso il portale della centrale regionale di committenza (CRC) SardegnaCAT – CIG <acquisito dinamicamente su PAD>

Proposta struttura operativa RTP.

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____, CAP _____, in Via/Piazza _____, n. _____, C.F. _____, in qualità di _____ (indicare carica/qualifica), Numero di Telefono, _____, sede Operativa _____, sede Legale, _____, PEC _____, e mail _____

in riferimento alla richiesta di offerta inerente la prestazione professionale - di importo stimato inferiore ad € 140.000,00 – per l'affidamento dell'incarico in oggetto nell'ambito dell'intervento denominato "INTERVENTO DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA MEDIANTE L'INSTALLAZIONE DI IMPIANTI DA FONTI ENERGETICHE RINNOVABILI (FER), IN ALCUNI EDIFICI APPARTENENTI PATRIMONIO COMUNALE DI CARLOFORTE", ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità ¹

DICHIARA ED ATTESTA

Di dedicare allo svolgimento del servizio di cui trattasi, le seguenti figure professionali con la specifica delle relative funzioni secondo il seguente prospetto:

Composizione struttura operativa					
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Titolo di studio	Estremi iscrizione Ordine	Qualifica e funzioni	Natura rapporto intercorrente con

¹ Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

CARTA INTESTATA DITTA OFFERENTE

			Professionale		il soggetto partecipante alla procedura

..... li

IL DICHIARANTE