

CARTA INTESTATA DELL'OPERATORE

Allegato "C" alla "RdO"

AI COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72
09014 CARLOFORTE

OGGETTO: **Consulenza legale stragiudiziale – Parere *pro veritate* sulla legittimità del procedimento di liquidazione del Consorzio Turistico di Carloforte e individuazione delle fasi residue per la chiusura della procedura e il trasferimento degli immobili al patrimonio comunale.**

Procedura di affidamento diretto dell'incarico per la consulenza legale stragiudiziale, da espletare attraverso il portale della centrale regionale di committenza (CRC) SardegnaCAT – CIG <acquisito dinamicamente su PAD>

Dichiarazione in merito ai servizi analoghi svolti ed ulteriori dichiarazioni.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente a _____, CAP _____, in Via/Piazza _____, n. _____, C.F. _____, in qualità di _____ (indicare carica/qualifica) della società _____, P.IVA _____, con sede legale a _____, CAP _____, in Via/Piazza _____, n. _____, sede operativa a _____, CAP _____, in Via/Piazza _____, n. _____, tel. _____ cellulare _____, e-mail _____, PEC _____;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

A. Di essere regolarmente iscritto presso l'ordine professionale degli _____, con i seguenti dati:

Provincia di iscrizione:	
Numero di iscrizione (matricola):	
Sezione:	
Anno di iscrizione:	

B. è regolarmente assicurato con Polizza per la Responsabilità Civile Professionale _____ n. _____ con validità al _____ per un massimale di € _____;

CARTA INTESTATA DELL'OPERATORE

- C. ha eseguito nel decennio precedente alla data di indizione della presente procedura, contratti analoghi a quello di affidamento (eventualmente anche a favore di privati) sinteticamente riportato/i nel seguito:

Oggetto	Committente	CIG/CUP	Importo intervento [€]	Collaudo tecnico amministrativo [si/no]	Collaudo stativo [si/no]	Data inizio attività	Data fine attività

DICHIARA INOLTRE

- D. il proprio consenso al trattamento dei dati tramite il fascicolo virtuale dell'articolo 24, del D.Lgs 36/2023, nel rispetto di quanto previsto dal codice in materia di protezione dei dati personali, di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ai fini della verifica da parte della stazione appaltante e dell'ente concedente del possesso dei requisiti di cui all'articolo 99, nonché per le altre finalità previste dal presente codice.
- E. Di rendere disponibile tutta la documentazione a comparsa di quanto dichiarato, a semplice richiesta della Amministrazione.

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Lì, _____

(firma per esteso del dichiarante)

- Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione; qualora la firma non sia autenticata, la presente dichiarazione dovrà essere corredata da copia fotostatica non autenticata di valido e leggibile documento di identità del sottoscrittore.
- La dichiarazione può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va trasmessa, la relativa procura in originale o in copia autentica resa ai sensi dell'art. 18, comma 2, del DPR 445/2000 e ss.mm.ii..
- Non modificare il testo del presente modulo.