



REGIONE DEL VENETO  
AZIENDA UNITÀ LOCALE SOCIO SANITARIA N. 10  
"VENETO ORIENTALE"

Sede Direzionale:  
Piazza De Gasperi, n.5 - 30027 San Donà di Piave (VE) Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 02799490277

(Allegato:Istanza per manifestare interesse)

**Oggetto:** manifestazione di interesse per essere invitati alla procedura negoziata per l'affidamento di servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria di importo inferiore a €. 100.000,00 (art. 267 del D.P.R. 207/2010 e s.m.i. e art. 91, comma 2 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.) relativi alla redazione di progetti di adeguamento alla prevenzione incendi e, conseguenti adempimenti di cui al D.M. 19/03/2015 e s.m.i., nelle sedi dell'Azienda U.l.s.s. n. 10 "Veneto Orientale". Istanza per manifestare interesse.

All'Azienda U.l.s.s. n. 10 "Veneto Orientale"  
Piazza De Gasperi, 5  
30027 San Donà di Piave (Ve)

il/la ..... sottoscritto/a  
....., nato/a in  
..... (.....) il .....,  
residente in .....  
(.....) Via  
..... n.  
.....,  
C.F. ...., iscritto/a all'Ordine/Albo  
..... della Provincia di ..... con il n.  
....., nella sua qualità di  
\_ libero professionista  
\_ titolare / legale rappresentante dello Studio / Società  
.....  
.....  
.....

con sede .....  
(.....) Via  
..... n.  
.....



REGIONE DEL VENETO  
AZIENDA UNITÀ LOCALE SOCIO SANITARIA N. 10  
"VENETO ORIENTALE"

Sede Direzionale:  
Piazza De Gasperi, n.5 - 30027 San Donà di Piave (VE) Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 02799490277

C.F. .... - P.IVA  
..... in relazione all'avviso pubblico del  
..... di cui all'oggetto,

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ad essere invitato alla procedura negoziata per l'affidamento dell'incarico in oggetto:

\_ come libero professionista / associato

\_ come ..... società ..... di  
.....

\_ come (specificare la forma prevista dalla legge)  
.....  
.....  
.....

\_ come capogruppo di raggruppamento temporaneo da costituirsi tra i seguenti soggetti:  
.....  
.....  
.....

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

**D I C H I A R A**

- a) di non trovarsi nelle condizioni costituenti causa di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori forniture e servizi ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;
- b) di essere in possesso di diploma tecnico o della laurea quinquennale o specialistica in ingegneria o in architettura;
- c) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione nel relativo albo professionale;
- d) di essere in possesso / che il raggruppamento temporaneo è in possesso dei requisiti di capacità tecnico-professionale richiesti per la partecipazione alla gara ed in particolare di aver già svolto, nel decennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso, le seguenti attività relative ad opere analoghe a quelle oggetto dei servizi da affidare:



REGIONE DEL VENETO  
AZIENDA UNITÀ LOCALE SOCIO SANITARIA N. 10  
"VENETO ORIENTALE"

Sede Direzionale:  
Piazza De Gasperi, n.5 - 30027 San Donà di Piave (VE) Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 02799490277

DESCRIZIONE (attività svolte e oggetto dell'opera)	COMMITTENTE	IMPORTO OPRE REALIZZATE	DURATA DELLA PRESTAZIONE
			dal al
			dal al
			dal al
			dal al
			dal al

- e) di non partecipare in più raggruppamenti di prestatori di servizi o consorzi o G.E.I.E., né in forma individuale qualora partecipi alla medesima gara in raggruppamento o consorzio o G.E.I.E.;
- f) il/i professionista/i che svolgeranno i servizi sono iscritti presso i competenti ordini professionali e sono in possesso delle abilitazioni professionali che consentono le prestazioni in oggetto;
- g) di accettare le condizioni e la tempistica prevista per la progettazione ed in caso di affidamento di essere disponibile ad iniziare l'attività progettuale fin da subito al fine di rispettare i tempi indicati nell'avviso;

**I N D I C A**

i seguenti mezzi di comunicazione a cui potranno essere inviate le comunicazioni di legge inerenti al procedimento, autorizzandone l'utilizzo:

indirizzo ..... (.....) Via  
..... fax .....  
telefono ..... email  
.....P.E.C. ....

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa.



REGIONE DEL VENETO  
AZIENDA UNITÀ LOCALE SOCIO SANITARIA N. 10  
"VENETO ORIENTALE"

Sede Direzionale:  
Piazza De Gasperi, n.5 - 30027 San Donà di Piave (VE) Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 02799490277

....., lì .....

TIMBRO E FIRMA

-----

(N.B):

- nel caso di raggruppamenti temporanei la dichiarazione dovrà essere resa singolarmente da tutti gli operatori economici.