**MODELLO A ‐ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVO ALL’AFFIDAMENTO DELLA REDAZIONE DI UNO STUDIO SPECIALISTICO DI FATTIBILITA’ SULLA GESTIONE SEPARATA DELLE ACQUE METEORICHE DALLA FOGNATURA E UTILIZZO DI ACQUE DI PRIMA FALDA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_), indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , documento di identità che si

allega in copia fotostatica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* in qualità di libero professionista, iscritto all’Albo degli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , della

Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal

(giorno/mese/anno), titolare dello studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) , indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e‐mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. iscrizione INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscrizione INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. iscrizione INARCASSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**oppure**

* in qualità di rappresentante legale (indicare carica e se procuratore indicare gli estremi ed allegare copia

conforme all’atto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della società

/associazione di professionisti/ Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e‐mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_

INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. iscrizione INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. iscrizione INARCASSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.C.N.L. applicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi del D.lgs.50/2016 partecipa alla procedura per l’espletamento del servizio in oggetto, possedendo

la professionalità idonea, come:

* libero professionista singolo
* libero professionista in studio associato
* di società di professionisti
* università……………………………………
* di società di ……………………………..
* di RT ……………………………..

**DICHIARA**

Di manifestare l’interesse a partecipare alla procedura per l’individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura comparativa, per l’affidamento della redazione di uno studio specialistico di fattibilità sulla gestione separata delle acque meteoriche dalla fognatura e utilizzo di acque di prima falda mediante procedura negoziata ad inviti di cui all’art. 36, comma 2, lett b) del Dlgs n.50/16 e s.m.i., con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa.

In relazione alla procedura in oggetto, sotto la propria responsabilità e consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445 /2000, delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI**

1. **di ordine generale**
2. Di accettare tutte le condizioni previste nell’Avviso pubblico
3. Di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art.80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.
4. L’Insussistenza delle cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al D.lgs n.39/2013
5. Insussistenza delle cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all’art. 42 comma 2 del d.lgs. n.50/2016 e s.m.i.

 **B. requisiti specifici di cui all'art.83 del D.lgs.50/2016 e s.m.i.**

 B.1. requisiti di idoneità professionale

□ Di essere iscritto negli appositi albi previsti dagli ordinamenti professionali

(Iscrizione all'albo.................................................prov..............n..................)

□ Di essere in regola con la posizione fiscale e contributiva

In caso di società o RT i requisiti di cui sopra dovranno essere posseduti dal professionista incaricato all’interno della società stessa

□ di essere iscritto in Camera di Commercio

(C.C.I.A.A. di……………………………n…………………………….)

 B.2. requisiti di capacità tecniche e professionali

‐ B.2.1 essere in possesso di comprovata esperienza nella partecipazione a progetti di ricerca finanziata in settori attinenti..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

-B.2.2 essere in possesso di pubblicazioni scientifiche autorevoli/titoli universitari comprovanti l’esperienza e la competenza nel settore di riferimento

**DICHIARA INOLTRE**

‐ di non trovarsi in alcuna situazione di controllo o in una qualsiasi relazione, anche di fatto con altri

concorrenti;

‐ di non avere situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con ATO – Ufficio d’Ambito della Città Metropolitana di Milano;

‐ di non avere altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni nell'interesse di ATO – Ufficio d’Ambito della Città Metropolitana di Milano;

‐ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui agli artt. 6 e 67 del d.lgs. n. 159/2011;

‐ di non avere provvedimenti a proprio carico che comportano decadenza, divieti o sospensioni dall’Albo Professionale;

‐ che il professionista che assumerà il ruolo di coordinamento nei rapporti con l’Amministrazione di ATO – Ufficio d’Ambito della Città Metropolitana di Milano sarà..................................................................

‐ di essere pienamente consapevole che ATO – Ufficio d’Ambito della Città Metropolitana di Milano si è riservato la piena facoltà di non procedere all'affidamento dell'incarico per sopravvenute ragioni e di accettare che tale decisione non possa essere oggetto di rivalsa da parte dei professionisti partecipanti al presente avviso;

‐ di autorizzare il ATO – Ufficio d’Ambito della Città Metropolitana di Milano al trattamento dei dati personali per ogni adempimento connesso o conseguente alla presente procedura;

‐ che il/i curriculum/a e tutti i documenti allegati, comprovanti il possesso dei requisiti richiesti, sono veritieri.

**ALTRESI’ DICHIARA**

di essere consapevole che ATO – Ufficio d’Ambito della Città Metropolitana di Milano potrà verificare quanto dichiarato ed in caso di dichiarazioni non veritiere, procedere all’esclusione dalla presente procedura.

Ai sensi dell’art.52, del decreto legislativo n.50 del 2016, ai fini della piena conoscenza ed efficienza delle comunicazioni, dichiara:

di eleggere, ai fini della presente procedura, il proprio domicilio all’indirizzo:

* riportato all’inizio della presente dichiarazione;
* via /piazza/altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_numero:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (altre indicazioni: presso/frazione/altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di avere i seguenti indirizzi di posta elettronica:

‐ certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

‐ non certificata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di voler ricevere la lettera di invito al seguente indirizzo PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRACCIABILITA’**

1. Di impegnarsi, in caso, dell’affidamento del servizio, a fornire i dati riguardanti la tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136, in vigore dal 7 settembre 2010.

La presente dichiarazione, composta da numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ facciate formato A4, è sottoscritta per esteso in tutte le pagine, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del sottoscrittore)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I contenuti della presente dichiarazione possono essere sottoposti alla verifica a campione ai sensi del combinato dell’articolo 48 del decreto legislativo n. 163 del 2006 e dell’articolo 71 del D.P.R. n. 445 del 2000.

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modificazioni alla suddetta dichiarazione deve essere allegata, a pena di inefficacia, copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Si allega:

‐ curriculum vitae sottoscritto

- documento di identità

‐ altro………………………..