

## LOTTO N.2

CIG ZE822EEE73

MODELLO A

**OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO AL RUP – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**Linda S.p.A.**

Piazza IV Novembre, 1

65013 Città Sant’Angelo (PE)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita iva \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare all’indagine di mercato in oggetto;

### DICHIARA

di aver preso visione dei requisiti richiesti per lo svolgimento dell’incarico di cui all’indagine di mercato in oggetto, rispetto ai quali, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità,

### DICHIARA

di essere iscritto all’Albo/Ordine professionale \_\_\_\_\_ con numero di iscrizione \_\_\_\_\_ e data di iscrizione \_\_\_\_\_;

di essere in possesso dei requisiti generali di cui all’art. 80 D. Lgs 163/06 (codice dei contratti pubblici);

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

di aver svolto, nel periodo specificato sull'avviso di indagine di mercato, i seguenti incarichi:

N°	Periodo di svolgimento	Società / Ente pubblico destinatario del servizio	Ruolo ricoperto nel Progetto (barrare con una X l'opzione interessata)
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP
			<input type="radio"/> RUP <input type="radio"/> supporto al RUP

di rendersi disponibile a presenziare nella sede amministrativa di Linda S.p.A. per almeno n. 02 (due) giornate a settimana;

di essere in possesso di regolare polizza assicurativa a copertura dei rischi professionali, stipulata con la Compagnia d'assicurazione.....in data ..... con massimale di Euro..... e scadenza .....

di accettare incondizionatamente tutti i contenuti, le modalità, i termini e le condizioni riportate sull'avviso di indagine di mercato per l'affidamento del servizio di supporto al RUP pubblicato sul sito internet istituzionale della Linda spa.

Dichiara, infine, di acconsentire, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei propri dati, anche personali.

Luogo, ..... data ..... Firma del dichiarante .....

**Allegati: - fotocopia documento d'identità in corso di validità.**