

ALLEGATO -A-

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a Nato/a a

Il.....codice fiscale personale.....

residente in via/piazza n.CAP città prov.

in qualità di(legale rappresentante/titolare/procuratore)

dell'impresa/studio professionale..... con sede in

via/piazza n. CAP città Prov. codice

fiscalepartita IVA telefono fax

e-mail e-mail certificata

chiede di partecipare alla selezione dei soggetti da invitare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio dell'incarico per **dello studio per la definizione delle linee guida per la realizzazione di uno strumento di Autovalutazione e relativo applicativo informatico in relazione al progetto denominato "AUTOVALUTAZIONE PLUS"**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Dichiara:

l'insussistenza in capo all'operatore economico delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18.04.2016, nonché delle altre cause di esclusione previste da altre disposizioni di legge vigenti; di possedere i requisiti indicati nell'avviso di manifestazione di interesse e di seguito specificati:

a) l'impresa è iscritta al Registro Imprese della Camera di commercio dicon posizione n.(per i soggetti obbligati).

b) che le figure professionali presenti nell'organico dell'impresa, come dipendenti o collaboratori, adeguate a svolgere il servizio sono le seguenti:

Nome, cognome Tipo di rapporto professionale (dipendente, collaboratore)

Data d'inizio del rapporto professionale

c) di essere in regola con gli obblighi contributivi, assistenziali e previdenziali e con il pagamento del diritto annuale dovuto alla Camera di commercio competente.

Di accettare senza riserva alcuna le condizioni previste nel medesimo avviso e di essere informato che tutti i dati personali trasmessi e raccolti, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2006 e s.m.i saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione e nel rispetto delle norme in materia di riservatezza che, se di interesse, su richiesta degli interessati potranno essere fornite;

Allega:

fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

curriculum delle figure professionali presenti nell'organico dell'impresa e adeguate a svolgere il servizio, del coordinatore/responsabile del servizio, dell'esperto/i-

Scheda riassuntiva della capacità economica e tecnico – professionale dell'impresa redatta in base **all'allegato B**

FIRMA

La firma apposta deve essere del rappresentante legale dell'impresa ovvero da persona munita da comprovati poteri di firma.

Nel caso di raggruppamento temporaneo di Imprese e/o professionisti da costituirsi la presente domanda deve essere sottoscritta da tutti i partecipanti al raggruppamento e deve essere allegato il corrispondente documento d'identità in corso di validità. PENA L'ESCLUSIONE.

ALLEGATO -B-
CAPACITA' TECNICHE DELL'IMPRESA

Scheda riassuntiva della capacità economica e tecnico – professionale dell'impresa:

a) ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI ATTINENTI all'OGGETTO DELLA PRESENTE PROCEDURA PRESTATI
NEL DECENNIO 2010/2020

Destinatario del servizio (con indirizzo completo)

Durata del servizio (dal...al....)

Descrizione del servizio svolto

b) TECNICI E ORGANI TECNICI FACENTI CAPO AL CONCORRENTE

Nome cognome Incarico

c) DESCRIZIONE ATTREZZATURE TECNICHE, MISURE ADOTTATE PER GARANTIRE LA QUALITA' E
STRUMENTI DI STUDIO E RICERCA A DISPOSIZIONE DEL CONCORRENTE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

d) INDICAZIONE DEI TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI DEI PRESTATORI DI SERVIZI E DIRIGENTI (in
particolare dei soggetti responsabili della prestazione del servizio)

Nome cognome Titolo di studio

e) COORDINATORE/RESPONSABILE TECNICO/SCIENTIFICO E INDICAZIONE DELLA QUALIFICA
PROFESSIONALE E DIMOSTRAZIONE DELLA SUA ESPERIENZA PER SVOLGERE L'INCARICO
ATTRAVERSO IL SUO CURRICULUM SPECIFICO (SE PERSONA DIVERSA DA QUELLE GIA' INDICATE AL
PUNTO C) DEI REQUISITI)

Nome cognome Qualifica professionale

f) ESPERTO/I COME RICHIESTO DALLA PROCEDURA DI DIMOSTRAZIONE DELLA SUA ESPERIENZA PER SVOLGERE

FIRMA

Si allega curriculum delle figure professionali presenti nell'organico dell'impresa e adeguate a svolgere i servizi richiesti come da art.5 del documento.

La firma apposta deve essere del rappresentante legale dell'impresa ovvero da persona munita da comprovati poteri di firma.

Nel caso di raggruppamento temporaneo di Imprese e/o professionisti da costituirsi la presente domanda deve essere sottoscritta da tutti I partecipanti al raggruppamento e deve essere allegato il corrispondente documento d'identità in corso di validità. PENA L'ESCLUSIONE.