



Allegato 1) – da inserire nel plico generale

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Alla Selezione per l'”Affidamento dell'incarico di collaudatore tecnico amministrativo in corso d'opera, di collaudatore statico delle opere strutturali e di collaudatore tecnico funzionale degli impianti dei lavori di “ampliamento del complesso ospedaliero universitario di Sassari compreso il completamento, l'adeguamento funzionale e il collegamento esistente” CUP H83B12000020001”.

Spett.le

**Azienda Ospedaliera Universitaria**

Viale San Pietro 10

07100 – Sassari

<b>Il Sottoscritto</b>					
<b>Nato a</b>		<b>Prov.</b>		<b>il</b>	
<b>Codice Fiscale</b>			<b>E-MAIL</b>		
<b>PEC</b>		<b>n. tel.</b>		<b>Cell.</b>	
<b>Residente a</b>				<b>Prov.</b>	
<b>Via</b>				<b>n. civico</b>	
<b>Titolo di Studio</b>					
<b>Conseguito presso</b>				<b>In data</b>	
<b>Abilitato all'esercizio della professione di</b>				<b>Dall'anno</b>	
<b>Iscritto al collegio/Ordine della provincia di</b>				<b>Al numero</b>	
<b>Dall'anno</b>					
<b>Iscritto all'albo dei collaudatori della Regione</b>				<b>dal</b>	
<b>Num. / sezione</b>					
<b>Iscritto all'albo nazionale dei collaudatori</b>				<b>dal</b>	
<b>Num. / sezione</b>					
<b>Dipendente dell'ente (attuale o ultimo prima del pensionamento)</b>					
<b>Con Sede legale in</b>				<b>Prov.</b>	
<b>Via</b>				<b>n. civico</b>	
<b>Codice Fiscale</b>			<b>E-MAIL</b>		
<b>PEC</b>		<b>n. tel. 1</b>		<b>n. tel. 2</b>	
<b>Attualmente in servizio presso l'ente dal</b>				<b>In quiescenza dal</b>	
<b>In qualità di (ruolo ricoperto e inquadramento)</b>					



In precedenza (fino a 10 anni dalla data di pubblicazione del presente avviso):

Dipendente dell'ente (2)	
--------------------------	--

dal		al	
-----	--	----	--

Con Sede legale in		Prov.	
--------------------	--	-------	--

Via		n. civico	
-----	--	-----------	--

Codice Fiscale		E-MAIL	
----------------	--	--------	--

PEC		n. tel. 1		n. tel. 2	
-----	--	-----------	--	-----------	--

Dipendente dell'ente (3)	
--------------------------	--

Con Sede legale in		Prov.	
--------------------	--	-------	--

Via		n. civico	
-----	--	-----------	--

Codice Fiscale		E-MAIL	
----------------	--	--------	--

PEC		n. tel. 1		n. tel. 2	
-----	--	-----------	--	-----------	--

Dipendente dell'ente (4)	
--------------------------	--

dal		al	
-----	--	----	--

Con Sede legale in		Prov.	
--------------------	--	-------	--

Via		n. civico	
-----	--	-----------	--

Codice Fiscale		E-MAIL	
----------------	--	--------	--

PEC		n. tel. 1		n. tel. 2	
-----	--	-----------	--	-----------	--

### Manifesta il proprio interesse

a partecipare alla procedura in oggetto e, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

### D I C H I A R A

1. **Che i dati sopra indicati sono veritieri**
2. **che non sussistono** cause comportanti l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dall'art. 80 del D. Lgs. n° 50/2016 e ss.mm.ii.;
3. **di non svolgere e non aver svolto** la propria attività di servizio in enti / amministrazioni della Regione Sardegna
4. **di non aver avuto rapporti di lavoro autonomo o subordinato** nel triennio antecedente la pubblicazione del presente bando, con gli operatori economici a qualsiasi titolo coinvolti nell'esecuzione del contratto;
5. **di non aver svolto o svolgere** attività di controllo, verifica, progettazione, approvazione, autorizzazione, vigilanza o direzione sul contratto da collaudare;
6. **di non aver partecipato** alla procedura di gara del presente appalto.
7. **Di accettare integralmente** le clausole contenute nell'avviso di manifestazione di interesse, comprese quelle inerenti gli obblighi che saranno assunti in caso di conferimento dell'incarico



8. **di essere a conoscenza** che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Azienda si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
9. **che i dati dichiarati** nella tabella Allegato 1) inerenti l'”INDICAZIONE COLLAUDI ESEGUITI E RELATIVE INFORMAZIONI” **sono veritieri** e potranno essere dimostrati su semplice richiesta dell'AOU di Sassari.
10. **che i dati dichiarati** nel Curriculum vitae allegato **sono veritieri** e potranno essere dimostrati su semplice richiesta dell'AOU di Sassari.
11. **di autorizzare** l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari al trattamento dei dati personali forniti, per le finalità inerenti alla gestione delle procedure previste dalla legislazione vigente per l'attività contrattuale e la scelta del contraente. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione a tutte le fasi della procedura di gara, pena l'esclusione.

<b>12. Eventuale dichiarazione del concorrente</b>	
--	--

<b>Luogo</b>		<b>data</b>	
--------------	--	-------------	--

FIRMA  
(sottoscrizione digitale)

**Allegati:**

- a) Copia fotostatica (fronte/retro) del documento di identità del dichiarante in corso di validità
- b) Tabella Allegato 2 compilata e sottoscritta dal dichiarante
- c) Curriculum vitae del concorrente