**Allegato “A”**

**Spett.le Comune di Isola di Capo Rizzuto (KR)**

**Piazza Falcone e Borsellino, 1**

**88841 ISOLA DI CAPO RIZZUTO (KR)**

 p.e.c. comune@pec.isolacr.it

**Oggetto: *Istanza di manifestazione di interesse a partecipare all'indagine di mercato volta*** ***all’affidamento di incarichi di Supporto al R.U.P – Ufficio del Piano mediante procedura di affidamento ai sensi dell’art. 36 del D. Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii.. CIG:* ZC738506D4**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'indagine di mercato per l’affidamento, per la durata di mesi sei, dell’incarico di “Supporto al R.U.P – Ufficio del Piano, mediante approvazione di manifestazione di interesse e successiva procedura di affidamento ai sensi dell’art. 36 del D.lgs n° 50/2016 e ss.mm.ii***.***”

Inoltre, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000, consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative, in ordine alle dichiarazioni false o mendaci,

**DICHIARA:**

1. di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 80 e 86 del D. lgs. n. 50/2016;
2. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali;
3. di aver preso visione della documentazione allegata alla manifestazione di interesse inerente all’affidamento di incarichi di Supporto al R.U.P – Ufficio del Piano;
4. di essere in possesso dell’iscrizione all'Albo Nazionale per le categorie merceologiche richieste;

Alla presente allega:

* Documento di riconoscimento in corso di validità;
* Curriculum Vitae Europeo;
* Copia del Titolo di studi ovvero dichiarazione sostitutiva di Atto Notorio con indicazione del voto conseguito;
* Copia di eventuali titoli di specializzazione nell’ambito delle prestazioni richieste;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dichiarante

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