

(Allegato 2)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI
ENERGY MANAGER DEL COMUNE DI LERCARA FRIDDI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ residente in _____ ,

Via/Piazza _____ n° _____, C.F.: _____, in qualità di:

☐ Libero Professionista iscritto all’ordine / albo degli / dei _____ della Provincia
di _____ con il numero _____ con studio in
_____ via _____ n. _____ partita IVA n.
_____ n. di telefono _____ pec
_____ e-mail _____

☐ Legale Rappresentante/Procuratore di _____ Con
sede in _____ iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ al n. di
Reg. _____ via _____ n. _____ partita IVA n.
_____ n. di telefono _____ pec
_____ e-mail _____

**consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di
dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero**

DICHIARA

1. di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto, in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- ☐ singolo libero professionista;
- ☐ libero professionista associato nelle forme di cui alla Legge n. 1815/1939 (compilare gli spazi sottostanti relativamente ai componenti dell’associazione)

- ☐ I società di professionisti (compilare gli spazi sottostanti relativamente ai componenti della società)

- società di ingegneria (compilare gli spazi sottostanti relativamente ai componenti della società)

- prestatori di servizi di ingegneria ed architettura di cui al comma 1 lett. a art. 46 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i;
- consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria; (compilare gli spazi sottostanti relativamente ai componenti del consorzio)
- Raggruppamento Temporaneo di professionisti costituito o da costituire (compilare gli spazi sottostanti relativamente ai componenti del RTP):

nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Con sede in (città C.A.P) _____

Indirizzo (via e numero civico) _____

Tel: _____ Fax: _____

Tel. Cellulare _____ e-mail: _____

Pec. _____ iscritto all'ordine / albo dei /degli _____

con il numero _____ abilitato all'esercizio della libera professione dal _____

nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Con sede in (città C.A.P) _____

Indirizzo (via e numero civico) _____

Tel: _____ Fax: _____

Tel. Cellulare _____ e-mail: _____

Pec. _____ iscritto all'ordine / albo dei /degli _____

con il numero _____ abilitato all'esercizio della libera professione dal _____

La relativa quota di partecipazione all'associazione sarà la seguente:

capogruppo : _____ , _____ % ,

mandante _____ : _____ %

mandante _____ : _____ %

mandante _____ : _____ %
mandante _____ : _____ %

2. che i legali rappresentanti, i soci, i soci accomandatari, il socio unico, il socio di maggioranza (per le società con meno di quattro soci) sono i Signori:

_____ (nome e cognome)
_____ (luogo e data di nascita)
_____ (carica)
_____ (nome e cognome)
_____ (luogo e data di nascita)
_____ (carica)
_____ (nome e cognome)
_____ (luogo e data di nascita)
_____ (carica)

che nell'anno antecedente al ricevimento dell'invito per l'affidamento dell'incarico in oggetto sono cessati dalla carica i Signori:

_____ (nome e cognome)
_____ (luogo e data di nascita)
_____ (carica)
_____ (nome e cognome)
_____ (luogo e data di nascita)
_____ (carica)

DICHIARA INOLTRE

a) l'inesistenza nei propri confronti e nei confronti dei soggetti sopra indicati (nel caso non si tratti di singolo libero professionista):

- di cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lvo 50/2016;
- di divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

b) di non aver subito la risoluzione anticipata di contratti da parte di enti pubblici negli ultimi tre anni, per inadempimento contrattuale, né di aver subito revoche di aggiudicazione per mancata esecuzione delle prestazioni;

c) che ai sensi dell'art. 1 comma 9, lettera e) della legge n. 190/2012 "*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione*", non sussistono rapporti di parentela, entro il secondo grado o di altri vincoli anche di lavoro o professionali, in corso o riferibili ai due anni precedenti, con gli Amministratori ed i Responsabili dell'Area dell'Ente (ovvero, dichiarare che tipo di parentela sussista con Amministratori e responsabili dell'Area dell'Ente);

(barrare di seguito le voci che non interessano)

d) di essere iscritto/a all'ordine / albo degli / dei _____ della Provincia di _____

e) di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ N° reg _____ *(in caso di cooperative indicare l'iscrizione all'apposito Albo)*

f) di essere in possesso dei requisiti professionali specifici richiesti:

- di avere conseguito diploma di Laurea in _____ presso _____ in data _____;
- di essere abilitato all'esercizio della Libera Professione di _____ e iscritto all'albo professionale con il n. _____ tenuto dall'ordine _____ della Provincia di _____
- di essere iscritto all'Albo Unico Regionale di cui all'art. 12 della L.R. n. 12/2011 al n. _____;
- di essere in possesso dei requisiti di Esperto in Gestione dell'Energia (EGE) / Auditor Energetico, certificati da _____ quale organismo accreditato ai sensi dell'art.8, comma 2 del D. Lgs 102/2014;
- *(nel caso di associazioni professionali)*, che L'associato in possesso dei requisiti di Esperto in Gestione dell'Energia (EGE) / Auditor Energetico, certificati da _____ quale organismo accreditato ai sensi dell'art.8, comma 2 del D. Lgs 102/2014 e il seguente:
nome e cognome _____
Codice fiscale _____
Partita IVA _____
Con sede in (città C.A.P) _____
Indirizzo (via e numero civico) _____
Tel: _____ Fax: _____
Tel. Cellulare _____ e-mail: _____
Pec. _____ iscritto all'ordine / albo dei / degli _____
con il numero _____ abilitato all'esercizio della libera professione dal _____
- di avere maturato le seguenti Esperienze professionali e lavorative nel ruolo di Energy Manager in attività di consulenza in progetti in ambito energetico e nell'ambito di progetti finanziati dalla Commissione Europea nel settore energetico:

- di avere maturato le seguenti esperienze/a nei servizi di efficientamento energetico nel settore pubblico come da decreto legislativo 115/2008:

dichiara altresì

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del nuovo regolamento Ue GDPR (*General Data Protection Regulation*) sulla privacy che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini ed in relazione alla procedura in oggetto;
- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il successivo eventuale Contratto potrà essere risolto di diritto dalla Stazione Appaltante ai sensi dell'art. 1456 codice civile.

Data _____

FIRMA _____

ATTENZIONE:

la presente dichiarazione, una per ciascun interessato, deve essere resa:

- *per i liberi professionisti individuali: dal libero professionista stesso;*
- *per gli studi associati: dai singoli liberi professionisti associati;*
- *per le società di professionisti/ingegneria: dai soci professionisti muniti di potere di rappresentanza, dagli amministratori con potere di rappresentanza;*
- *per i consorzi stabili di società di professionisti e di società di ingegneria: dal legale rappresentante del consorzio stabile.*

In caso di cittadini stranieri sarà necessario produrre un certificato equipollente. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore. Nel caso di richiesta di iscrizione in qualità di associazione di liberi professionisti nelle forme di cui alla legge 1815 del 23/11/1939, il modello deve essere sottoscritto da tutti i professionisti associati che svolgono le prestazioni. Nel caso di partecipazione alla manifestazione di interesse in qualità di RTP costituendo, il modello deve essere reso da tutti i suoi componenti.

Allega:

- Copia di un documento di identità
- curriculum datato e sottoscritto, ovvero più curricula professionali nel caso di raggruppamenti temporanei, la descrizione della struttura tecnica ed organizzativa posseduta dal soggetto con l'indicazione di strumenti e/o apparecchiature possedute, strutture informatiche e qualifiche professionali dei responsabili dei direttori o responsabili tecnici e dei Soci attivi;

Data

Il Titolare/Legale Rappresentante