ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione Regionale Campania

**DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L’INDIVIDUAZIONE DI AGRONOMI – DOTTORI FORESTALI DA CONSULTARE PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DI INCARICO PROFESSIONALE FINALIZZATO ALLA VERIFICA DI STABILITA’ DELLE ALBERATURE PRESENTI PRESSO LA FILIALE METROPOLITANA INPS AREA NORD/CAMALDOLI E LA DIREZIONE PROVINCIALE INPS CASERTA – EX ART. 36 comma 2 lettera a) del D.Lgs n. 50 /2016 e successive m.e i.

INPS – DIREZIONE REGIONALE PER LA CAMPANIA - Via Medina n. 61 – 80133 - Napoli

C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001

Il sottoscritto:

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

Nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di: (indicare la carica, anche sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Operatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita I.V.A.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni della Stazione Appaltante (da indicarsi obbligatoriamente)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio eletto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

Ad essere invitato alla selezione indetta da codesta Amministrazione per l’affidamento diretto di incarico professionale finalizzato alla verifica di stabilità delle alberature presenti presso la Filiale Metropolitana Inps area nord/Camaldoli e la direzione provinciale Inps di Caserta.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.76 e 75 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Di aver preso visione dell’avviso pubblico relativo alla procedura sopra descritta e di essere edotto su tutte le norme e condizioni in esso contenute;

- Che il professionista come sopra individuato possiede i requisiti di partecipazione alla presente

procedura conformemente a quanto previsto nell’avviso pubblico e di impegnarsi a dimostrarne il possesso in sede di presentazione delle offerte;

- Di essere consapevole che con l’avviso pubblico di richiesta di manifestazione di interesse non viene indetta alcuna procedura di affidamento e che pertanto non sono previste graduatorie di merito;

- Di essere consapevole che tale indagine è finalizzata ad individuare operatori economici da invitare a partecipare alla procedura selettiva in una fase successiva e che quindi la manifestazione di interesse presentata non è costitutiva di posizioni giuridiche rilevanti né di obblighi negoziali.

[Luogo e Data]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[Firma dell’Operatore]

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

Note di compilazione:

• la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l’ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri e sottoscritta;

• alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore.

• La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale.