**Allegato: Modulo per manifestare interesse**

(Approvato con determina n. cron. 437 del 27/02/2019)

AL COMUNE DI PORDENONE

U.O. CUC LL.PP.

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l’individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura negoziata (ai sensi dell’articolo 36del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.) per l’affidamento del seguente servizio:

POR FESR 2014-2020. Azione 4.1. Agenda Urbana T.E.M. Torre Eco Mob City Sensing.

**Servizio di Analisi “Modal Split**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| nato/a a |  |
| in data |  |
| residente a |  |
| in via / n. civico |  |
| CODICE FISCALE |  |
| in qualità di (indicare la propria qualifica all’interno della ditta/società) |  |
| della ditta/società (indicare l’esatta denominazione della ditta/società) |  |
| con sede legale in Comune di / CAP |  |
| in via / n. civico |  |
| con sede operativa in Comune di / CAP – via e numero civico (*se diversa dalla sede legale*) |  |
| TELEFONO/FAX |  |
| e-mail |  |
| Indirizzo PEC |  |

**manifesta il proprio interesse alla procedura in oggetto**

per essere invitato alla procedura negoziata (ai sensi dell’articolo 36 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.) per l’affidamento del servizio sopra indicato:

□ come concorrente singolo

*Ovvero*

□ in una delle forme previste dall’articolo 45 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa d.P.R. 445/2000 e s.m.i., e consapevole delle sanzioni penali richiamate al successivo articolo 76 del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ivi indicate e di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità

**DICHIARA**

□ di possedere tutti i requisiti di ordine generale per non incorrere nei motivi di esclusione indicati all’articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i;

□ di possedere i seguenti requisiti di capacità tecnica e professionale ai sensi dell’art. 83, comma 1, lett.c) del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Capacità tecniche e professionali  Servizio di indagine e analisi dello split modale su un territorio con popolazione uguale o superiore ai 50.000 abitanti | Descrizione del servizio | Importo al netto delle imposte | Periodo | Committenti (indicare nominativo, sede legale, indirizzo mail e pec) |
|  |  |  |  |  |

Si allega copia fotostatica leggibile del documento di identità, in corso di validità, del sottoscritto dichiarante.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (data) Il/la dichiarante

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

(firma leggibile e timbro impresa)