

Alla **CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA (C.U.C.)**
c/o UNIONE DEI COMUNI DEL SANGRO
Via Duca Degli Abruzzi, 108
66040 – VILLA SANTA MARIA (CH)

Trasmissione mediante piattaforma telematica:
<https://unionedeicomunidelsangro.acquistitelematici.it/>



MINISTERO DELL'INTERNO

OGGETTO: AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI INGEGNERIA ED ARCHITETTURA INERENTI LA REDAZIONE DI PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICA ED ECONOMICA E DI PROGETTAZIONE ESECUTIVA PER L'INTERVENTO DENOMINATO: **"" MESSA IN SICUREZZA E MITIGAZIONE DEL RISCHIO IDROGEOLOGICO DELLE AREE A PERICOLOSITÀ E RISCHIO MOLTO ELEVATI DEL VERSANTE SOTTOSTANTE LABITATO DI ROSELLO CAPOLUOGO E INSISTENTE SULLA STRADA PROVINCIALE S.P.180"**. Art. 50, comma 1 - lettera e) del Decreto Legislativo 31 marzo 2023, n. 36 - **Dichiarazione Gruppo di Lavoro/R.T.P.**

Codice C.U.P. **G98H24000890001**,
Codice C.I.G. da acquisire su piattaforma telematica
Codice C.P.V. 71250000-5

n.		Descrizione servizi	CPV	Importo (al netto di spese e oneri accessori)
A	Progetto di Fattibilità Tecnica ed Economica		71300000-1	€ 101.573,80
B	Progettazione Esecutiva			€ 71.753,97
Spese e oneri accessori				€ 40.190,38
	Importo complessivo a base di gara:			€ 213.518,14

N.B.: nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, che segue, cancellare le parti inerenti a requisiti e informazioni non pertinenti alla propria fattispecie, situazione o condizione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

ex art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (Testo A)

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome) nato/a a _____
_____ (luogo di nascita) il _____ (data di nascita) Codice
Fiscale: _____ e residente in _____ (Comune e Provincia) -

Via/Piazza _____, n. _____ - C.A.P. _____
in qualità di _____ (titolare/legale rappresentante/procuratore
speciale o generale) del Professionista/Società _____
(nome) Codice Fiscale: _____ P.I.V.A.: _____ con sede legale
a _____ (Comune e Provincia) in Via/Piazza _____ Telefono
n. _____ Fax n. _____ - E-Mail _____ -
P.E.C. _____, iscritto all'Ordine/Albo
_____ al n. _____ a partire dal _____
Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome) nato/a a
_____ (luogo di nascita) il _____ (data di nascita) Codice
Fiscale: _____ e residente in _____ (Comune e Provincia) -
Via/Piazza _____, n. _____ - C.A.P. _____
in qualità di _____ (titolare/legale rappresentante/procuratore
speciale o generale) del Professionista/Società _____
(nome) Codice Fiscale: _____ P.I.V.A.: _____ con sede legale
a _____ (Comune e Provincia) in Via/Piazza _____ Telefono
n. _____ Fax n. _____ - E-Mail _____ -
P.E.C. _____, iscritto all'Ordine/Albo
_____ al n. _____ a partire dal _____
in relazione alla procedura di gara come descritto in oggetto

DICHIARA/DICHIARANO

che il Gruppo di Lavoro è così composto:

PRESTAZIONE PREVISTA	NOMINATIVO	
<div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> <div>Capogruppo in caso di R.T.P.</div>	COGNOME	_____
	NOME	_____
	nato a (CITTA')	_____
	Provincia	_____
	in data	_____
	iscritto all'Albo dei/degli	_____
	di (CITTA')	_____
	al N° _____	_____
	dall'anno	_____

Nota per compilazione: Usare lo strumento del copia/incolla per creare tutte le caselle per i professionisti che compongono il Gruppo di Lavoro

RUOLO	NOMINATIVO	
Giovane Professionista	COGNOME	_____

<i>in caso di R.T.P.</i>	NOME	
	nato a (CITTA')	
	Provincia	
	in data	
	iscritto all'Albo dei/degli	
	di (CITTA')	
	al N° _____	
	dall'anno	
Che eseguirà le seguenti attività: • _____ • _____ (altro specificare)		

_____ (luogo), li _____ (data)

Firma

Firma digitale

Firma digitale

Firma digitale

La dichiarazione da firmare digitalmente in formato "P7M" deve essere corredata da copia scansionata di documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità.