**Allegato 1**

***(Su carta intestata dell’operatore economico)***

**Spett.le Ordine dei Commercialisti ed Esperti Contabili di Bari**

**Via Venezia N. 13**

**70122 - Bari**

***OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di un soggetto cui affidare IL servizio di consulenza ed assistenza stragiudiziale al Responsabile unico del procedimento (R.U.P.) di questa Stazione appaltante***

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Telefono n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Partita I.V.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- N.ro dipendenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice INAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quale | | | |
|  | - concorrente singolo; |  |  | |
|  | - mandatario capogruppo di: |  |  | |
|  | - mandante in: |  |  | |
|  |  |  | - raggruppamento temporaneo ai sensi degli articoli 45, comma 2, lettera d), e 48, comma 8, del D.Lgs. 50/2016; |
|  |  |  | - consorzio ordinario ai sensi degli articoli 45, comma 2, lettera e), e 48, comma 8, del D.Lgs. 50/2016; |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Consorzio fra cooperative di produzione e lavoro ex art. 45 comma 2 lett. b) D. Lgs. 50/2016  Consorzio stabile ex art. 45 comma 2 lett. c) D. Lgs. 50/2016  GEIE;  Operatore economico, ai sensi dell’[articolo 3, comma 22](http://www.bosettiegatti.com/info/norme/statali/2006_0163.htm#003.15), stabilito in altro Stati membro, costituito conformemente alla legislazione vigente nel rispettivo Paese;  Aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell’art.45 comma 2 lett.f) D.Lgs.50/2016.  **CHIEDE**  Di partecipare alla procedura per l’affidamento del servizio indicato in oggetto. |
| A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,  **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**   * Che la propria Impresaè iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, come segue:   Provincia d’iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Forma giuridica società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anno d’iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Durata della società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numero d’iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Capitale sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Oppure***   * Di essere iscritto all’Ordine /Albo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;*   (*indicare estremi)*   * Aver maturato nell’ultimo triennio antecedente una significativa esperienza nel campo della consulenza ed assistenza stragiudiziale per quanto riguarda le procedure di cui al codice dei contratti pubblici e aver svolto servizi analoghi in favore di enti pubblici e/o pubbliche amministrazioni, di cui all’allegato elenco:   *(nell’elenco indicare estremi del committente, data del contratto, durata ed importi contrattuali)*   * Aver maturato una conoscenza approfondita della normativa e delle prassi in materia di contrattualistica pubblica comprovata da partecipazione ai sotto elencati master, corsi di studio/professionali, docenze, certificazione delle competenze:   *(allegare elenco dei master, corsi, docenze, ecc.)*  Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma (digitale) | |