

Al COMUNE DI ESINE (BS)  
 Piazza G. Garibaldi n. 1 - 25040 Esine (BS)  
 Pec [protocollo@pec.comune.esine.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.esine.bs.it)

**DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PROFESSIONALE PER REDAZIONE DEL PEBA (DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. XI/5555 DEL 23/11/2021) - PIANO PER L’ACCESSIBILITÀ E L’USABILITÀ DELL’AMBIENTE COSTRUITO, INCLUSIONE SOCIALE E BENESSERE AMBIENTALE (P.E.B.A.) - DEL COMUNE DI ESINE (BS).**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Codice fiscale

--	--	--

con studio in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (obbligatorio)

Partita IVA \_\_\_\_\_,

**MANIFESTA INTERESSE**

per l’invito alla procedura di affidamento del servizio professionale per la redazione del **piano per l’accessibilità e l’usabilità dell’ambiente costruito, inclusione sociale e benessere ambientale (P.E.B.A.)** del Comune di Esine (BS), a tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. n.445/00),

**DICHIARA**

- Di partecipare in qualità di: *(barrare la casella di interesse)*

libero professionista singolo;

capogruppo di \_\_\_\_\_;

*(specificare la forma di partecipazione ed allegare la relativa documentazione);*

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_;

- Di essere abilitato all’esercizio della professione in data \_\_\_\_\_, iscritto all’Albo professionale

della provincia di \_\_\_\_\_, a far data dal \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_;

- di aver preso visione della manifestazione di interesse, dei documenti ad esso allegati e di accettarli integralmente e senza riserva alcuna;
- Di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche previste dalla Parte V, Titolo IV, Capo II del D.Lgs. n. 36/2023 e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare;
- Di non trovarsi in nessuna delle condizioni che comportano l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Di non trovarsi in sospensione rispetto all'iscrizione all'Albo professionale;
- Di non essere sottoposto a sanzioni disciplinari legate all'esercizio della professione;
- Di essere in regola con i contributi previdenziali ed assistenzialistici;
- Padronanza nell'uso di strumentazioni informatiche necessarie all'elaborazione degli atti;
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 5 dell'Avviso pubblico.

Si allega:

- Curriculum professionale sottoscritto digitalmente;
- Copia documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_.

#### **IL DICHIARANTE**

*(Documento informatico sottoscritto con firma elettronica qualificata ai sensi del D.lgs 82/2005 e s.m.i.)*