

## ALLEGATO A Fac-simile

**Manifestazione di interesse** (domanda in carta libera)

Spett.le Consac Gestioni Idriche Spa  
Via. Ottavio Valiante, 30  
Vallo della Lucania (SA)  
Pec: [consacgestioniidriche@arubapec.it](mailto:consacgestioniidriche@arubapec.it)

**OGGETTO: Appalto “Lavori di esecuzione di condotta premente per l’integrazione idrica dell’acquedotto “Faraone” con risorsa proveniente dal Campo Pozzi di Licusati – Camerota”.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in qualità di ingegnere con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ codice fiscale /P. I: \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

### **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO CHIEDENDO**

di partecipare alla selezione per la composizione della Commissione di gara per l’appalto dei lavori in oggetto, dichiarando di essere:

- iscritto all’Ordine degli Ingegneri della provincia di \_\_\_\_\_ al num. \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all’ordine degli Ingegneri dal \_\_\_\_\_;
- di avere esperienza lavorativa relativa al Settore degli acquedotti (quale RUP/progettisti/direttori lavori);
- di aver/non aver preso parte a commissioni di gare espletate da Consac gestioni idriche spa nell’ultimo anno.

Inoltre, dichiara di dare la disponibilità a essere presente presso l’Ufficio Tecnico Consac gestioni idriche Spa, il giorno 01 febbraio 2021 alle ore 10:30, per l’accettazione e l’insediamento della Commissione di gara.

I commissari di gara dovranno rispettare i requisiti richiesti dalla normativa vigente, in particolare dal D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii. A tal fine dichiara che ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, di possedere i requisiti di ordine generale previsti dall’art. 83 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i. e, in particolare, di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di appalto e di stipula dei relativi contratti previste dall’art. 80, commi 1, 2, 4 e 5 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma titolare/legale rappresentante

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del Professionista.