logo%20comune

Comune di Positano

Provincia di Salerno

*Città Romantica*

MODELLO “B”

**OGGETTO: OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER AFFIDAMENTO DEI SERVIZI TECNICI di SUPPORTO AL RUP PER LL.PP. DA SVOLGERSI NEL PERIODO 2018- 2019**

**servizio di importo inferiore a 40.000,00 €uro**

**Codice CIG: Z4B23A0E8E**

**MODELLO B - “Schema dichiarazione Busta B – Offerta tecnica”**

***La dichiarazione, in caso di RTI o Consorzi, deve essere sottoscritta congiuntamente da ciascun Legale rappresentante***

Il/La sottoscritto/a ………………………………………, nato/a a ……………………. (….) il …..………………………, residente a

……….……… (……) in Via ………………… n. ………………….., iscritto all’ordine degli ingegneri/architetti della provincia di………………………….. al n°……………………….in qualità di (\*)……………………………………………………....con Studio in …………………, via ……….……………………., codice fiscale ……………………………………………………. e P. IVA ………………………………..,

**(\*) 1. Professionista singolo**

**2. Mandante di raggruppamento temporaneo**

**3. Rappresentante** studio associato - associazione di liberi professionisti di cui alla legge 23 11 1939, n. 1815).

**4. Altro (specificare)**

**CONSAPEVOLE**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/00, consapevole delle 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 questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto questo s’intenderà risolto di diritto ai sensi dell’art. 1353 e ss. c.c.

**DICHIARA**

che in relazione al **criterio T.1.** ad oggetto “***Disponibilità a svolgere il servizio presso la sede del comune di Positano rispetto al minimo di due giorni settimanali fissato dall’Amministrazione Comunale*** ” l’offerta migliorativa è pari a n°.............. giorni/settimana;

**Data...................................**

**Il dichiarante**

*Allegare fotocopia della carta di identità*