

Manifestazione d'interesse per la individuazione di un collaudatore tecnico amministrativo in corso d'opera dei lavori di risanamento conservativo dei locali ad uso fisioterapia e della restante area del piano terra del corpo A e sistemazioni esterne dell'ospedale di San Vito al Tagliamento (CUP F44E16000350002). Importo delle opere soggette a collaudo € 1.275.003,69.

Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____) il _____
residente nel Comune di _____ (_____) CAP _____
in via /piazza _____ n. _____
n. codice fiscale _____
tel _____ cell _____
mail _____ posta certificata _____

dipendente di _____
specificare se
a tempo determinato o indeterminato _____
a tempo pieno o a tempo parziale (ev. numero di ore) _____
Tipo di contratto _____
ev. incarico _____

laureato in _____
presso l'Università di _____
in data _____

iscritto all'Ordine/Albo di _____
di _____
dalla data del _____
n° iscrizione _____

MANIFESTA

la propria disponibilità per l'eventuale affidamento dell'incarico di collaudatore tecnico amministrativo in corso d'opera dei lavori in oggetto

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 e con le modalità indicate dall'articolo 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace o, comunque, relativa a dati non più rispondenti a verità,

- di aver preso visione dell'avviso pubblicato dalla stazione appaltante per il conferimento dell'incarico in oggetto, di accettarne le condizioni, e di essere in possesso dei requisiti di ammissione previsti dallo stesso e in particolare di quelli prescritti dall'articolo 216 del DPR. n.207/2010;
- di non avere rapporti di incompatibilità di carattere generale per l'espletamento di eventuali incarichi di collaudo né essere parte di eventuali contenziosi in corso con l'Amministrazione o con Enti, ovvero di non essere comunque in condizioni di contrasto con un eventuale incarico da ricevere e di non trovarsi pertanto in alcuna delle condizioni ostative per un eventuale conferimento di un incarico di collaudo incluse quelle di cui all'articolo 102, comma 7, del D.Lgs. 50/2016;
- di avere già svolto incarichi di collaudo di lavori ed opere pubbliche e/o private come risulta dall'allegato "curriculum professionale";
a comprova di quanto dichiarato, il sottoscritto/a si impegna a produrre idonea documentazione attestante i requisiti sopra riportati, se esplicitamente richiesta dall'Azienda sanitaria Friuli Occidentale;
- di autorizzare l'Azienda sanitaria Friuli Occidentale al trattamento di dati personali ai sensi del Reg. UE/2016/679 per le finalità connesse con l'eventuale affidamento dell'incarico.

ALLEGA ALLA PRESENTE MANIFESTAZIONE D'INTERESSE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- curriculum professionale dal quale si evince l'esperienza maturata in merito a:
 - 1) svolgimento negli ultimi 10 anni di incarichi di collaudo in ambito sanitario di lavori di tipologia affine a quelli in oggetto e importo almeno pari agli stessi (specificare: stazione appaltante; titolo intervento; descrizione dei lavori (indicativamente 5 righe); importo dei lavori; struttura ove sono stati eseguiti i lavori; breve descrizione; se l'intervento è concluso; se collaudo finale o in corso d'opera; se svolto da solo o come componente di una terna; ev. ruolo specifico nell'ambito della terna; ogni altra informazione ritenuta utile a dimostrare l'affinità);
 - 2) svolgimento negli ultimi 10 anni di incarichi di collaudo diversi da quelli di cui al punto precedente (specificare: stazione appaltante; titolo intervento; descrizione dei lavori (indicativamente 5 righe); importo dei lavori; struttura ove sono stati eseguiti i lavori; breve descrizione; se l'intervento è concluso; se collaudo finale o in corso d'opera; se svolto da solo o come componente di una terna; ev. ruolo specifico nell'ambito della terna);
 - 3) svolgimento negli ultimi 10 anni di servizi tecnici diversi dal collaudo

(specificare: Ente; ruolo; tempo determinato / indeterminato; a tempo pieno o part time ed ev. quante ore; tipologia di contratto; ev. incarico assegnato);

4) attività istituzionale svolta e incarichi ricoperti
(specificare ogni informazione ritenuta utile);

si evidenzia che verranno prese in considerazione solo le informazioni riportate in allegato alla presente richiesta;

– qualora la presente manifestazione d’interesse non sia firmata digitalmente, fotocopia in carta semplice di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

data _____

firma _____