

MOD. A - DICHIARAZIONE CUMULATIVA

(Assenza cause di esclusione e requisiti di partecipazione QUALIFICAZIONE LIBERO PROFESSIONISTA SINGOLO O ASSOCIAZIONE TRA PROFESSIONISTI - in caso di raggruppamento temporaneo: un modello per ciascun studio)

Dichiarazione sostitutiva resa per la partecipazione all'affidamento diretto ai sensi del comma 36 comma 2 lettera a) ed art. 31 comma 8 del D. Lgs 50/2016**SERVIZIO DI PROGETTAZIONE RELATIVAMENTE AI LAVORI DI
"Manutenzione e valorizzazione del patrimonio boschivo" CIG. ZA4218369C**

Il sottoscritto _____

in qualità di (atotate, legale rappresentante, procuratore, altro) (/)-----

dello studio: _____

sede (comune italiano o stato estero) _____ Provincia _____

indirizzo _____

Codice attività: _____ Cap: _____ Partita IVA _____

CHE PRESENTA OFFERTA COME

— concorrente singolo;

 mandatario capogruppo di: raggruppamento temporaneo ai sensi dell'articolo 46, comma 1, lettera e) del D. mandante in: Lgs 50/2016;

con la seguente forma tra quelle di cui all'articolo 46, comma 1, lettera a), del decreto legislativo n. 50/2016:

 libero professionista individuale; associazione di liberi professionisti di cui alla legge 23 novembre 1939, n. 1815 (studio associato);**DICHIARA**

1.b) che il titolare dello studio è il seguente libero professionista:

n	Cognome e nome	nato a	in data	Ordine de	Ray.	Atm	Ruolo
1							titolare

1.b) che il proprio studio associato è costituito da tutti i seguenti liberi professionisti (per studi associati):⁰¹⁾

n	Cognome e nome	nato a	in data	Ordine de	Ray.	Atm	Ruolo
1							associato
2							associato
3							associato
4							associato
5							associato

1.c) che lo studio dispone stabilmente dei seguenti **professionisti tecnici che si intendono impiegare nello svolgimento dell'incarico** (dipendenti con mansioni tecniche che si intendono impiegare nello svolgimento dell'incarico; consulenti su base annua con rapporto esclusivo con l'offerente iscritti ai relativi albi professionali muniti di partita IVA e che firmano il ro etto):

n	Cognome e nome	nato/a a	in data	Ordine dei/degli	Rov	Nfn	Rappato(v)
1							[] dipendente [] consulente

Tale modello, allegato al presente invito, deve essere sottoscritto dal legale rappresentante dell'impresa e presentato unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore. Il modello può essere sottoscritto anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va trasmessa, la relativa procura in originale o in copia autentica resa ai sensi dell'art. 18 comma 2 del DPR 445/2000 e s.m.i.