**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO ESPLORATIVA PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI TECNICO VERIFICATORE DEGLI ATTESTATI DI PRESTAZIONE ENERGETICA (APE) 2018**

**AD IRE SPA**

*sede operativa Via XX Settembre, 41 – 16121 Genova*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare denominazione e forma sociale*) con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC (*obbligatorio*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

visti i contenuti dell’avviso in oggetto manifesta interesse ad essere invitati per l’affidamento dell’incarico di Tecnico Verificatore 2018;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, cui possono andare incontro nel caso di affermazioni mendaci.

**DICHIARA**

1. che, il sottoscritto è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
2. che il sottoscritto è in possesso dei requisiti di cui all’avviso in oggetto ed, in particolare, risulta iscritto all’elenco dei certificatori della Regione Liguria almeno dalla data del 31/12/2016;
3. che in base all’informativa sulla tutela dei dati personali (Legge 196/2003), acconsente al trattamento degli stessi, limitatamente agli scopi per cui vengono forniti;
4. che l’indirizzo PEC, al quale potranno esse fatte tutte le comunicazioni inerenti alla procedura senza successivo invio postale, è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data)

Timbro e firma del professionista ([[1]](#footnote-1))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.:** in caso di presentazione del modello in forma cartacea **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro e firma del professionista**

1. Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore**;** qualora la documentazione venga sottoscritta dal procuratore della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza. E’ comunque sufficiente una copia unica del documento di identità nel caso di pluralità di dichiarazioni rese dalla medesima persona fisica. [↑](#footnote-ref-1)