

S.C. GESTIONE STABILIMENTI – Direttore ing. Elena Clio Pavan

Spett.le

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

Via Giovanni Sai 1 - 34128 Trieste

pec: [asuits@certsanita.fvg.it](mailto:asuits@certsanita.fvg.it)

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**Avviso per l'affidamento dell'incarico di collaudo in corso d'opera dell'intervento di Ristrutturazione e ampliamento dell'Ospedale di Cattinara e Realizzazione della nuova sede dell'I.R.C.C.S. Burlo Garofolo (art.102, c.6, D.Lgs.n.50/2016)**

Il sottoscritto..... nato a .....  
il ..... C.F. .... residente a ..... Prov.  
..... Via ..... n. CAP.....  
dipendente di (*specificare ente di appartenenza*).....  
con la qualifica di .....  
sede.....Provincia .....  
indirizzo.....  
CAP.....Codice fiscale..... Partita IVA.....  
Mail ..... PEC .....

**avuto riguardo all'Avviso Pubblico Prot.gen. n. 15421 dd. 23.03.2017,**

### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad assumere l'incarico, ai sensi dell'art. 102, c.6, del D.Lgs.n.50/2016 e degli artt. da 215 a 238 del DPR n.207/2010 (applicabili in virtù dell'art.216 c.16 del D.Lgs.n.50/2016),per le prestazioni di collaudo in oggetto.

**E A TAL FINE**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

1. di essere in possesso dei prescritti requisiti abilitanti allo svolgimento dell'incarico di collaudo sopra specificato, come prescritto dall'art. 216 del D.P.R. n. 207/2010, e precisamente  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
2. di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità prescritte dalla normativa vigente, con particolare riguardo a quelle di all'art.102, c.7, del D.Lgs.n.50/2016;
3. di allegare il proprio curriculum professionale (che riporti nel dettaglio tipologia e durata del/i contratto/i di dipendente pubblico)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della veridicità di quanto riportato assumendosene la totale responsabilità. La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento dei dati personali (L .n.196/2003 e s.m.i.) relativamente al presente procedimento.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

*NOTA BENE: ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia di documento d'identità in corso di validità*