

AVVISO PUBBLICO PER L'ESPLETAMENTO DI UN'INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA ATTUARIALE TRAMITE PROCEDURA DA SVOLGERSI ATTRAVERSO IL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (MEPA)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(artt. 46, 47 e 76, D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto _____
nato a _____ Cap. _____ Prov.(____) il ____/____/____
residente in via/piazza _____ n._____
cap. _____ città _____ prov._____
C.F. _____ in qualità di LIBERO PROFESSIONISTA o TITOLARE DELLO
STUDIO ASSOCIATO _____
con sede legale in via/piazza _____ n._____
cap. _____ città' _____ prov._____
tel. _____ e-mail _____ fax _____
con sede operativa in via/piazza _____ n._____
cap. _____ città' _____ prov._____
tel. _____ e-mail _____ fax _____

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. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

di manifestare l'interesse a partecipare alla gara da svolgersi attraverso il MePA, mediante procedura volta all'affidamento dell'incarico in epigrafe e che intende partecipare:

- come libero professionista che svolge attività professionale in forma singola
ovvero
 come soggetto che svolge attività professionale in forma associata

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere iscritto o di impegnarsi ad iscriversi al Bando / Categoria: *Servizi per il funzionamento della PA – Servizi – Servizi professionali attuariali* del MEPA, prima della ricezione della lettera di invito;
 di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

che il sottoscritto, libero professionista che svolge attività professionale in forma singola, è iscritto al n. dell'Albo Professionale degli Attuari da non meno di quindici anni alla data di pubblicazione del presente Avviso con, inoltre, un'esperienza almeno quindicennale nella fornitura di assistenza professionale tecnico-attuariale in favore di Casse ed Enti previdenziali o Fondi pensione;

ovvero

che il sottoscritto titolare dello studio associato, è iscritto al n. dell'Albo Professionale degli Attuari da non meno di quindici anni alla data di pubblicazione del presente Avviso con, inoltre, un'esperienza almeno quindicennale nella fornitura di assistenza professionale tecnico-attuariale in favore di Casse ed Enti previdenziali o Fondi pensione;

di aver realizzato complessivamente negli ultimi tre esercizi finanziari chiusi un fatturato medio annuo non inferiore a euro 200.000,00 e un fatturato medio annuo specifico per la fornitura di assistenza professionale tecnico-attuariale in favore degli Enti previdenziali di cui al D.Lgs. n. 509/94 e al D.Lgs. n. 103/96 non inferiore a euro 50.000,00;

di possedere od impegnarsi a sottoscrivere, in caso di aggiudicazione, prima della sottoscrizione del contratto, una polizza assicurativa a copertura dell'attività professionale con massimale non inferiore a euro 1.000.000,00;

di aver svolto, negli ultimi tre anni antecedenti la data di pubblicazione del presente Avviso, almeno un servizio analogo a quello oggetto della presente procedura in favore di almeno un Ente previdenziale di cui al D.Lgs. n. 509/94 e al D.Lgs. n. 103/96;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

FIRMA

ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. N. 445/2000.