

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

ALBO FORNITORI DI FGS

SEZIONE *REAL ESTATE* - PROFESSIONISTI

(MODELLO PER SOCIETA' DI INGEGNERIA)

(resa ai sensi dell'artt. 46 e 47 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ C.F. _____, domiciliato per la carica presso la sede della Società, nella sua qualità di Legale Rappresentante della _____

(INSERIRE ANAGRAFICA SOCIETA'), con sede in _____, Via _____, capitale sociale Euro _____ (_____), iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____ codice Ditta INAIL n. _____, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. _____ e Matricola aziendale INPS n. _____ CCNL applicato _____

Settore _____, di seguito denominata "**Società**"

con i poteri necessari per impegnare la Società nella presente Manifestazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente **Impresa** decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di voler manifestare il proprio interesse a partecipare all'Iter di Pre - Qualifica per l'Albo Fornitori di Finmeccanica Global Service Spa (FGS) – *Real - Estate* – RE02 "PROFESSIONISTI"
- di possedere i Requisiti Minimi di partecipazione richiesti dal relativo Avviso di Manifestazione di Interesse pubblicato sul sito web di FGS
- di essere consapevole che l'eventuale superamento dell'iter di Pre - Qualifica è subordinato a successive verifiche da parte di FGS, che si riserva di richiedere ogni ulteriore documentazione rispetto a quella presentata in sede di Manifestazione di Interesse, o procedere a verifiche aggiuntive rispetto agli elementi rappresentati nelle eventuali certificazioni rilasciate, al fine di pervenire al definitivo accertamento delle informazioni in esse riportate ed alla verifica di altri elementi tra cui, a titolo esemplificativo e non esaustivo, i requisiti etici, legali, economico-patrimoniali e tecnico-organizzativi del Professionista;

- che il Legale Rappresentante

_____ **(INSERIRE NOME E**

COGNOME) elegge domicilio presso _____ ed indica i
seguenti riferimenti:

numero di telefono _____ cellulare _____

numero di fax _____

posta elettronica _____

posta elettronica certificata _____

- Di possedere le seguenti certificazioni relative ai Sistemi di Gestione:

Certificazione	Si	No
ISO 9001		
ISO 14001		
OHSAS 18001		
SA 8000		
ISO 26000		

Luogo e data, _____, li _____

SOCIETA'

LEGALE RAPPRESENTANTE

(TIMBRO E FIRMA)