

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

ALBO FORNITORI DI FGS

SEZIONE *REAL ESTATE* - PROFESSIONISTI

(MODELLO PER STUDI ASSOCIATI TRA PROFESSIONISTI)

(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 dello Studio Associato, nella sua qualità di Rappresentante dello _____ (**INSERIRE ANAGRAFICA STUDIO ASSOCIATO**), con sede in _____, Via _____, 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 denominato "**Studio**"

con i poteri necessari per impegnare lo Studio Associato 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 lo scrivente **Studio Associato** 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 Services 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 dello Studio Associato;

- che il Rappresentante dello Studio Associato

(INSERIRE ANAGRAFICA DELLO STUDIO E NOMINATIVO DEL RAPPRESENTANTE

DELLO STESSO) elegge domicilio presso _____ ed

indica i seguenti riferimenti:

numero di telefono _____ cellulare _____

numero di fax _____ posta elettronica _____

posta elettronica certificata _____

Luogo e data, _____, li _____

STUDIO ASSOCIATO

**IL RAPPRESENTANTE DELLO STUDIO
ASSOCIATO**