

Spett. le
Airgest S.p.A.
c/o Aeroporto Civile "V. Florio" di Trapani – Birgi
91020 C.da Birgi – Trapani (TP)
PEC: protocollo@pec.airgest.it

TRASMISSIONE VIA PEC

Oggetto: «FORMAZIONE DI UN ELENCO DI NOTAI, DA ACCREDITARE PRESSO L'AIRGEST S.P.A., PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI NOTARILI AFFERENTI AL SETTORE DEL DIRITTO SOCIETARIO E COMMERCIALE» - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a _____ (nome) _____ (cognome)
nato/a a _____, prov. _____, il ____ / ____ / ____
residente a _____, Via _____ n. ____ – CAP _____
C.F. _____ P.I. _____

avvalendosi delle disposizioni di cui agli **artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e s.m.i.** e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'**art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.**, accettando, senza riserva e/o eccezione alcuna, tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere inserito nell'elenco degli prestatori di servizio, singoli o associati, dai quali attingere per l'eventuale affidamento di incarichi notarili che Airgest S.p.A. si riserva, a proprio insindacabile giudizio, di affidare

E CHIEDE

di partecipare in qualità di (BARRARE IL RIQUADRO CORRISPONDENTE ALLA PROPRIA CONDIZIONE):

- quale libero professionista singolo / titolare di studio professionale individuale;
- quale legale rappresentante della società fra professionisti singola (indicare tutti i componenti - liberi professionisti associati - interessati alla presente manifestazione di interesse nonché la denominazione della società);
- altro (da specificare): _____

A tal fine

DICHIARA

AI SENSI DEL D.P.R. n° 445 del 28.12.2000
che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

DATI GENERALI DEL LIBERO PROFESSIONISTA SINGOLO

_____ (nome) _____ (cognome)
nato/a a _____, prov. _____, il ____ / ____ / ____
residente a _____, Via _____ n. ____ – CAP _____
codice fiscale _____ partita Iva _____
studio professionale in _____ alla via _____, ____ - CAP _____, città di _____ (____),
numero telefonico _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____ cui inviare ogni comunicazione inerente la presente procedura, ivi comprese eventuali richieste di chiarimenti e/o precisazioni
iscrizione nel Ruolo dei Notai del Distretto di Trapani [OPPURE] Marsala, sede di _____
[indicare la città] al n. _____ di iscrizione, dal ____ / ____ / ____

[*OPPURE*]

(in caso di liberi professionisti associati)

DICHIARA

AI SENSI DEL D.P.R. n° 445 del 28.12.2000

che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

e che la partecipazione alla presente procedura viene richiesta congiuntamente dai seguenti soggetti:

**DATI GENERALI DI OGNI SINGOLO LIBERO PROFESSIONISTA CHE SARA' COINVOLTO NELLE ATTIVITÀ
PREVISTE DALL'AVVISO, CONCORRENDO AD ASSUMERNE
LA RELATIVA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

1) _____ (nome) _____
(cognome)
nato/a a _____, il ____/____/____,
codice fiscale _____,
partita Iva _____, con studio professionale in _____ alla
via _____, ____ - CAP _____, città di _____ (____),
numero telefonico _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____ cui inviare ogni comunicazione inerente la
presente procedura, ivi comprese eventuali richieste di chiarimenti e/o precisazioni
iscrizione nel Ruolo dei Notai del Distretto di Trapani [*OPPURE*] Marsala, sede di _____
[indicare la città] al n. _____ di iscrizione, dal ____/____/____

2) _____ (nome) _____
(cognome)
nato/a a _____, il ____/____/____,
codice fiscale _____,
partita Iva _____, con studio professionale in _____ alla
via _____, ____ - CAP _____, città di _____ (____),
numero telefonico _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____ cui inviare ogni comunicazione inerente la
presente procedura, ivi comprese eventuali richieste di chiarimenti e/o precisazioni
iscrizione nel Ruolo dei Notai del Distretto di Trapani [*OPPURE*] Marsala, sede di _____
[indicare la città] al n. _____ di iscrizione, dal ____/____/____

n) _____ (nome) _____ (cognome)
nato/a a _____, il ____/____/____,
codice fiscale _____,
partita Iva _____, con studio professionale in _____ alla
via _____, ____ - CAP _____, città di _____ (____),
numero telefonico _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____ cui inviare ogni comunicazione inerente la
presente procedura, ivi comprese eventuali richieste di chiarimenti e/o precisazioni
iscrizione nel Ruolo dei Notai del Distretto di Trapani [*OPPURE*] Marsala, sede di _____
[indicare la città] al n. _____ di iscrizione, dal ____/____/____

i quali indicano il **professionista incaricato del coordinamento nella persona di:**

_____ (nome) _____ (cognome)
nato/a a _____, il ____/____/____,
codice fiscale _____,
partita Iva _____, con studio professionale in _____ alla via
_____, ____ - CAP _____, città di _____ (____),
numero telefonico _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____ cui inviare ogni comunicazione inerente la presente
procedura, ivi comprese eventuali richieste di chiarimenti e/o precisazioni
iscrizione nel Ruolo dei Notai del Distretto di Trapani [*OPPURE*] Marsala, sede di _____
[indicare la città] al n. _____ di iscrizione, dal ____/____/____

DICHIARA ALTRESI'
AI SENSI DEL D.P.R. n° 445 del 28.12.2000

1) di essere in possesso dei requisiti generali, professionali, di capacità tecnico-organizzativa di seguito indicati:

a) REQUISITI DI ORDINE GENERALE:

- 1) di non essere incorso in alcuna causa determinante l'esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di lavori, servizi e forniture di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- 2) di possedere la cittadinanza italiana
[OPPURE]
 appartenenza ad uno Stato membro dell'Unione europea;
- 3) di godere di diritti civili e politici;
- 4) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse e contributi in favore dell'erario, di enti pubblici e della cassa di previdenza professionale;
- 5) di non aver riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione e non avere carichi penali pendenti;
- 6) di non avere subito sanzioni disciplinari da parte dell'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
- 7) di non incorrere in alcuna delle condizioni di incompatibilità per l'assunzione degli incarichi e/o in situazioni di conflitto di interessi con la società Airgest S.p.A. previste dalla vigente normativa e dal codice deontologico;
- 8) di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'ente aggiudicatore, previste dalla vigente normativa.

b) REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE:

- 1) di essere iscritto nel Ruolo dei Notai dei Distretti Riuniti di Trapani e Marsala.

c) REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA-ORGANIZZATIVA:

- 1) di essere in possesso di qualificate esperienze professionali, giusta allegazione di un elenco dei più significativi servizi notarili effettuati, secondo la libera valutazione del candidato, recante la specifica indicazione, resa dal candidato stesso mediante dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, in ordine alla circostanza che l'attività professionale resa abbia interessato la predisposizione di atti afferenti il diritto societario e commerciale (rif. paragrafo 1, lett. c), punto 1) dell'avviso);
- 2) di avere stipulato una polizza obbligatoria per la R.C. Professionale, prevista dal legislatore a garanzia della responsabilità professionale verso terzi, con massimale non inferiore ad € 1.000.000,00 (unmilione/00 euro), sottoscritta con la compagnia di assicurazione, identificata con il n., avente validità dalle ore : del giorno/...../..... fino alle ore : del giorno/...../..... e, precisamente, con un massimale pari ad € (rif. paragrafo 1, lett. c), punto 2) dell'avviso).

2) ULTERIORI DICHIARAZIONI

- A.** Che il *curriculum* professionale/*vitae et studiorum* allegato è autentico e veritiero;
- B.** Di essere in grado in ogni momento di certificare tutti gli elementi innanzi dichiarati;
- C.** Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni intervenuta variazione, rilevante ai fini dell'Albo online di Airgest S.p.A., relativa ai dati già comunicati;
- D.** Di aver preso espressa visione di tutte le condizioni di cui all'avviso di manifestazione di interesse e di accettare esplicitamente ed integralmente, ai sensi dell'art.1341 C.C., senza diversa condizione o riserva alcuna, tutte le condizioni e prescrizioni ivi contenute.

Dichiaro di essere stato/a informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 del Decreto Legislativo n. 196/03: (i) che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; (ii) che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza; (iii) che ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dell'operatore economico a partecipare alla procedura in parola. I diritti dell'interessato/a sono quelli previsti dall'art. 13 della legge citata. Tali diritti possono essere esercitati ai sensi e per gli effetti della L. 241/90 e s.m.i..

Luogo e data, _____, ___/___/_____

In fede
Firma/e autografa/e del/dei libero/i professionista/i **

.....

Alla domanda si allega la seguente documentazione OBBLIGATORIA:

- Fotocopia di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità;
- Copia, conforme all'originale, del curriculum professionale/*vitae et studiorum* in formato europeo, redatto ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (con allegata fotocopia di un documento di identità, datata e firmata), debitamente sottoscritto e datato, con dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, dal quale si evincano i requisiti (esperienza, professionalità ed attività svolte) di cui al paragrafo 1) dell'avviso pubblico di che trattasi, completo di indicazione dei titoli formativi e professionali, ed altri titoli (sempreché connessi all'attività richiesta da Airgest S.p.A. al soggetto da incaricare);
- Referenze professionali / Elenco dei più significativi servizi notarili effettuati ed aventi ad oggetto la predisposizione di atti afferenti il diritto societario e commerciale;**
- Copia, conforme all'originale, della polizza obbligatoria per la R.C. Professionale, prevista dal legislatore a garanzia della responsabilità professionale verso terzi, con massimale non inferiore ad € 1.000.000,00 (unmilione/00 euro);
- Altro _____ [*indicare cosa si allega in relazione ad ogni ulteriore notizia o dato utile, ove ritenuto opportuno, al fine di consentire ad Airgest S.p.A. di accertare la competenza e la specializzazione dell'operatore economico nel settore oggetto del presente avviso*].

**** La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dai seguenti soggetti:**

- dal singolo professionista;
- dal/i legale/i rappresentante/i nel caso di Studio Associato, secondo quanto previsto nel relativo atto costitutivo oppure da tutti i soggetti facenti parte dello Studio associato.