|  |  |
| --- | --- |
| **ALLEGATO A)**  Facsimile della manifestazione d’interesse, **da compilarsi in lingua italiana o lingua slovena**  (Il presente facsimile costituisce lo schema da seguire nella redazione della domanda - **senza effettuare alcuna alterazione al testo già presente se non dove espressamente indicato** - che dovrà essere redatta in carattere stampatello o dattiloscritto su carta libera e inviata al GECT GO). | **PRILOGA A)**  Vzorec prijavnice na razpis, ki jo lahko prijavitelj **izpolni v slovenskem ali italijanskem jeziku**  (Ta vzorec je v pomoč prijavi na razpis – **ne spreminjajte obstoječega besedila, če to ni izrecno navedeno** - ki jo je potrebno izpolniti s tiskanimi črkami ali natipkati na navaden papir in poslati EZTS GO. |

Al / p.n.

GECT GO / EZTS GO

Gruppo europeo di cooperazione territoriale / Evropsko združenje za teritorialno sodelovanje

*“Territorio dei comuni: Comune di Gorizia (I), Mestna občina Nova Gorica (Slo) e Občina Šempeter-Vrtojba (Slo)” / “Območje občin: Comune di Gorizia (I), Mestna občina Nova Gorica (Slo) in Občina Šempeter-Vrtojba (Slo)”*

Via / ul. Cadorna 36, C/o Informest - 34170 Gorizia / Gorica – Italia / Italia

pec@pec.euro-go.eu

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE finalizzata all'affidamento diretto del “servizio di** **assistenza legale e tecnica al Responsabile Unico del Procedimento per le infrastrutture da realizzarsi in territorio sloveno” da svolgersi all’interno del progetto europeo denominato “Parco transfrontaliero Isonzo-Soča”.** | **ZADEVA: PRIJAVA INTERESA z namenom neposredne oddaje naročila za storitev »pravne in tehnične podpore edinemu odgovornemu za postopek za izgradnjo infrastrukture na slovenskem ozemlju«, ki bo izvedena v okviru evropskega projekta "Čezmejni park Soča-Isonzo".** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a  Podpisani/a |  | nato/a il  rojen/a |  |
| a  v |  | provincia/stato  pokrajina/država | / |
| e residente a  stanujoč/a |  | provincia/stato  pokrajina/država | / |
| in via  ulica |  | n.  št. |  |
| codice fiscale  davčna št. |  | Telefono  telefon |  |
| E-mail  e-pošta |  | Cellulare  mobilni telefon |  |
| PEC  varna pošta |  | in qualita’ di  v vlogi |  |
| dell’impresa  podjetje |  | con sede legale in via/piazza  naslov ulica |  |
| n.  št. |  | CAP  poštna številka |  |
| Luogo  kraj |  | provincia/stato  pokrajina/država |  |
| n. C.F.  matična številka |  | P.IVA  davčna številka |  |
| Tel: |  | Fax |  |

|  |
| --- |
| LINGUA ITALIANA / ITALIJANSKI JEZIK |

in qualità di (*carica sociale*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| dell’impresa: |
| con sede legale in: | via/piazza: n. |
| con sede operativa [se diversa da quella legale]: | via/piazza: n. |
| codice fiscale: | partita IVA: |
| telefono | n. fax: |
| mail: | PEC: |

Natura giuridica **(DA BARRARE):**

* Impresa individuale (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. a);
* Società, specificare tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
* consorzio tra imprese artigiane (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
* consorzio di cui agli artt. 2602 e segg. C.C.
* consorzio stabile (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. c);
* Mandataria di un raggruppamento temporaneo (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. d);

□ tipo orizzontale □ tipo verticale □ tipo misto

□ costituito

□ non costituito;

* Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e, art. 34, D.Lgs. 163/2006);

□ costituito

□ non costituito;

* GEIE (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett.g);
* Aggregazione di imprese di rete (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. e);

□ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;

□ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;

□ dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l’organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

* operatori economici stabiliti in altri stati membri
* Altro (specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA L’INTERESSE**

a partecipare alla presente indagine di mercato finalizzata all’individuazione degli operatori economici da invitare alla successiva procedura negoziata ex art. 36, comma 2, lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016 avente ad oggetto l’affidamento del servizio di “assistenza legale e tecnica al Responsabile Unico del Procedimento”.

**E CHIEDE**

di essere invitato a partecipare all’eventuale procedura di cui sopra:

□ come concorrente singolo

ovvero

□ in una delle forme previste dall’articolo 45 del decreto legislativo 50/2016 (raggruppamento [anche se non ancora costituito], consorzio [anche se non ancora costituito], GEIE o rete d’impresa: specificare quale):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con i seguenti operatori economici (indicare il capogruppo):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’indirizzo di posta elettronica certificata PEC al quale inviare comunicazioni ed eventuali richieste di chiarimenti è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- dichiarazione/i sostitutiva/e ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 attestante/i requisiti di partecipazione;**1**

- copia della Procura**2**.

|  |
| --- |
| SLOVENSKI JEZIK / LINGUA SLOVENA |

v svojstvu (funkcija v podjetju) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| pri podjetju |
| s sedežem: | ulica/trg št. |
| s poslovno enoto [če obstaja poleg sedeža]: | ulica/trg št. |
| davčna številka: | ID št. za DDV: |
| Telefon | Faks |
| e-mail: | varni elektronski predal |

Pravna oblika **(USTREZNO PREKRIŽAJTE):**

* Samostojni podjetnik ( a) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)
* Družba, navedite vrsto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Konzorcij proizvodnih in delovnih zadružnih družb ( b) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)
* Konzorcij obrtnih podjetij ( b) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)
* Konzorcij v skladu z 2602. in naslednjimi členi Civilnega zakonika
* Stalni konzorcij ( c) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)
* Pooblaščeni partner v okviru začasne skupine ( d) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)

□ horizontalnega tipa □ vertikalnega tipa □ mešanega tipa

□ ustanovljen

□ neustanovljen

* Pooblaščeni partner v navadnem konzorciju (e) 34. čl. Zakonskega odloka 163/2006);

□ ustanovljen

□ neustanovljen

* EGIZ ( g) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)
* Združenje podjetij v mrežo ( e) 2. odst. 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016)

□ ima skupni organ s pooblastili za zastopanje s statusom pravne osebe;

□ ima skupni organ s pooblastili za zastopanje, vendar nima statusa pravne osebe;

□ ima skupni organ, ki nima pooblastil za zastopanje, oziroma če mreža nima skupnega organa oziroma če skupni organ ne izpolnjuje zahtevanih pogojev, da bi nastopal kot pooblaščeni partner;

* gospodarski subjekti s sedežem v drugih državah članicah;
* Drugo (navedite) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIJAVLJA INTERES**

za sodelovanje v predmetni raziskavi trga z namenom izbire gospodarskih subjektov, ki bodo povabljeni k sodelovanju v kasnejšem postopku pogajanj v skladu s črko b) 2. odst. 36. čl. Zakonskega odloka št. 50/2016 za izbiro izvajalca za storitev »pravne in tehnične podpore edinemu odgovornemu za postopek«

**IN NAPROŠA,**

da se ga povabi k sodelovanju v morebitnem zgoraj navedenem postopku:

□ kot individualnega prijavitelja

oziroma

□ v okviru ene izmed oblik po 45. čl. Zakonskega odloka 50/2016 (začasno združenje [tudi če še ni ustanovljeno], konzorcij [tudi če še ni ustanovljen], EGIZ oziroma mreža podjetij: navedite):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

z naslednjimi gospodarskimi subjekti (navedite vodilnega partnerja):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov varnega elektronskega predala, kamor se pošiljajo obvestila in morebitne zahteve za pojasnila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRILAGA**

- nadomestno prijavnico/nadomestne prijavnice v skladu s 46. čl. Odloka predsednika republike št. 445/2000, ki potrjuje/jo izpolnjevanje pogojev za sodelovanje;**1**

- izvod Pooblastila**2**.

|  |  |
| --- | --- |
| **A tal fine dichiara i seguenti**  **requisiti per la partecipazione:** | **V ta namen izjavlja sledeče**  **pogoje za prijavo:** |

**1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sono in possesso dei requisiti di idoneità di cui all’art. 80 del D.lgs 50/2016 e s.m.i   |  |  | | --- | --- | |  | si / da | |  | no / ne | | Izpolnjuje pogoje iz 80. člena Zakonodajne uredbe 50/2016 z naknadnimi spremembami in dopolnitvami.   |  |  | | --- | --- | |  | si / da | |  | no / ne | |

**2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Regolarità degli obblighi previdenziali in riferimento alla eventuale Cassa previdenziale di riferimento o altra forma di previdenza obbligatoria prevista dalla normativa slovena   |  |  | | --- | --- | |  | si / da | |  | no / ne | | Izpolnjuje obveznosti v zvezi s plačevanjem pokojninskih prispevkov pristojni pokojninski zavarovalnici ali v okviru drugih oblik obveznega pokojninskega zavarovanja v skladu s slovensko zakonodajo   |  |  | | --- | --- | |  | si / da | |  | no / ne | |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione cassa previdenziale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numero di matricola \_\_\_\_ | Ime pokojninske zavarovalnice\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matična številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3)**

|  |  |
| --- | --- |
| di essere iscritto/a all'Ordine professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero\_\_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | da je vpisan/a v strokovno zbornico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ št. vpisa \_\_\_\_\_\_\_\_ od (dan/mesec/leto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**4)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| che l’impresa che rappresenta (o il professionista) è in possesso dei seguenti requisiti di capacità economica e finanziaria di cui all’art. 83 del D.Lgs. 50/2016 e corrispondenti al servizio in oggetto (Comprovata copertura assicurativa contro i rischi professionali.)   |  |  | | --- | --- | |  | si / da | |  | no / ne | | da ima podjetje, ki ga zastopa (ali samostojni izvajalec) ustrezno raven zavarovalnega kritja za poklicno tveganje v skladu z 83. členom Zakonodajne uredbe 50/2016 in ustrezajo predmetnim storitvam (Dokazano zavarovalno kritje za poklicno tveganje)   |  |  | | --- | --- | |  | si / da | |  | no / ne | |

**5)**

|  |  |
| --- | --- |
| di aver svolto attività lavorativa documentata inerente la propria qualifica professionale, anche con contratti di lavoro autonomo, in collaborazione o subordinato, per la durata minima di 60 mesi (anche non consecutivi) successivi all’iscrizione all’Ordine professionale.  (indicare per ogni singola attività coerente con il requisito richiesto i seguenti dati, copiando la/le tabella/e per le volte che risulti necessario) | da ima dokazane reference v zvezi z opravljanjem poklica, tudi v okviru pogodb o samostojnem delu, sodelovanju ali zaposlitvi, za najmanj 60 mesecev (tudi ne zaporednih) po vpisu v poklicno evidenco.  (Za vsako izkušnjo v skladu z zahtevanim nazivom je potrebno spodaj navesti podatke in preglednico/i kopirati tolikokrat, kot je potrebno) |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione datore di lavoro/ ente/ organismo/ altro: Ime delodajalca/ ustanove/ organa/ drugo: |  |
| Nome progetto/ naziv projekta |  |
| Inizio e fine progetto / Začetek in konec projekta |  |
| Totale mesi:  Skupaj mesecev: |  |
| Mansione svolta (**max 5 righe**):  Naloge (**največ 5 vrstic**): |  |

**6)**

|  |  |
| --- | --- |
| di aver maturato esperienza documentata e approfondita conoscenza nella normativa slovena sugli appalti pubblici e sulle procedure a essi collegate.  (indicare per ogni singola attività coerente con il requisito richiesto i seguenti dati, copiando la/le tabella/e per le volte che risulti necessario) | da ima izkazano poglobljeno poznavanje slovenske zakonodaje o javnem naročanju in povezanih postopkih.  (Za vsako izkušnjo v skladu z zahtevanim nazivom je potrebno spodaj navesti podatke in preglednico/i kopirati tolikokrat, kot je potrebno) |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione datore di lavoro/ ente/ organismo/ altro: Ime delodajalca/ ustanove/ organa/ drugo: |  |
| Nome progetto/ naziv projekta |  |
| Inizio e fine progetto / Začetek in konec projekta |  |
| Totale mesi:  Skupaj mesecev: |  |
| Mansione svolta (**max 5 righe**):  Naloge (**največ 5 vrstic**): |  |

**7)**

|  |  |
| --- | --- |
| di possedere ottima conoscenza di almeno una delle due lingue di lavoro del GECT GO, italiano o sloveno (livello minimo europeo C1 comprensione, parlato e produzione scritta):  (indicare lingua/e conosciuta/e) | da ima odlično znanje enega od dveh delovnih jezikov EZTS GO, to je slovenščine ali italijanščine (najmanj evropska stopnja C1 razumevanja, govorjenja in pisnega sporočanja):  (navedite jezik/a) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | italiano / italijanščina |
|  | sloveno / slovenščina |

**8)**

|  |  |
| --- | --- |
| di possedere conoscenza almeno di comprensione e produzione orale della seconda lingua di lavoro del GECT GO, quindi italiano o sloveno (livello minimo europeo B2 comprensione e parlato) oltre a quella dichiarata come lingua di lavoro:  (indicare lingua/e conosciuta/e) | da ima znanje drugega delovnega jezika EZTS GO vsaj na ravni razumevanja in govornega sporočanja, to je slovenščine ali italijanščine (najmanj evropska stopnja B2 razumevanja, govorjenja in pisnega sporočanja):  (navedite jezik/a) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | italiano / italijanščina |
|  | sloveno / slovenščina |

**9)**

|  |  |
| --- | --- |
| di possedere buona conoscenza della lingua inglese (livello minimo europeo B2 comprensione, parlato e produzione scritta) | da ima dobro znanje angleškega jezika (najmanj evropska stopnja B2 razumevanja, govornega in pisnega sporočanja) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | si / da |
|  | no / ne |

**10)**

|  |  |
| --- | --- |
| di possedere ottima padronanza dell’utilizzo di Internet e dei principali applicativi MS Office o simili e conoscenza almeno di base dei sistemi informativi territoriali e degli strumenti di disegno tecnico | da ima odlično poznavanje rabe interneta in glavnih programov MS Office ali podobnih aplikacij ter vsaj osnovno poznavanje prostorskih informacijskih sistemov ter programskih orodij za tehnično risanje. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | si / da |
|  | no / ne |

**11)**

|  |  |
| --- | --- |
| di essere disponibile ad assumere immediatamente l'inarico; | da je pripravljen na takojšnje sprejetje naročila. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | si / da |
|  | no / ne |

|  |  |
| --- | --- |
| **e dichiara altresì i seguenti requisiti**  **(titoli preferenziali a parità di altri titoli):** | **prav tako izjavlja naslednje pogoje**  **(prednostni pogoji v primeru enakovrednih kvalifikacij):** |

|  |  |
| --- | --- |
| servizi o prestazioni analoghe a quello oggetto del presente affidamento a favore di pubbliche amministrazioni di cui all’art. 1, comma 2 del D. Lgs. n. 165/2001 e smi, svolti nell’ultimo triennio (2014-2015-2016).  (indicare per ogni singola attività coerente con il requisito richiesto i seguenti dati, copiando la/le tabella/e per le volte che risulti necessario) | storitve ali naloge, podobne tistim iz tega razpisa, ki jih je prijavitelj opravil za organe javne uprave skladno z 2. odstavkom 1. člena Zakonskega odloka št. 165/2001 z nadaljnjimi spremembami in dopolnitvami v zadnjih treh letih (2014-2015-2016) (Za vsako izkušnjo v skladu z zahtevanim nazivom je potrebno spodaj navesti podatke in preglednico/i kopirati tolikokrat, kot je potrebno) |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione datore di lavoro/ ente/ organismo/ altro: Ime delodajalca/ ustanove/ organa/ drugo: |  |
| Nome progetto/ naziv projekta |  |
| Inizio e fine progetto / Začetek in konec projekta |  |
| Totale mesi:  Skupaj mesecev: |  |
| Mansione svolta (**max 5 righe**):  Naloge (**največ 5 vrstic**): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dichiara:** | **Izjavlja:** |

1. di non partecipare all’eventuale, successiva procedura di affidamento in più di un raggruppamento, consorzio, GEIE o rete d’impresa e neppure in forma individuale in caso di partecipazione alla procedura in raggruppamento, consorzio, GEIE o rete d’impresa/ da v primeru, da sodeluje v postopku v okviru skupine, konzorcija, EGIZ oziroma mreže podjetij, v kasnejšem postopku izbire izvajalca ne bo sodeloval v več kot eni skupini, konzorciju, EGIZ oziroma mreži podjetij in niti kot posamezni prijavitelj;
2. **di accettare espressamente, senza condizione o riserva alcuna, le condizioni previste nell’avviso di manifestazione d’interesse in oggetto per la partecipazione alla presente indagine di mercato/ da brezpogojno oziroma brez pridržkov izrecno sprejema pogoje po predmetnem razpisu za prijavo interesa za sodelovanje pri tej tržni raziskavi;**
3. di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lg.vo 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa/da je v skladu in za namene po Zakonskem odloku št. 196/2003 in kasnejših spremembah ter dopolnilih seznanjen, da bodo zbrani osebni podatki obdelovani tudi z digitalnimi sredstvi izključno v okviru postopka, za katerega se izjava poda.
4. **di non essere titolare/i di incarichi di progettazione a qualsiasi livello anche di parte delle opere infrastrutturali previste dal progetto denominato “Parco transfrontaliero Isonzo-Soča”/da ni izvajalec projektantskih nalog na kakršni koli stopnji tudi za del infrastrukturnih objektov, ki se bodo gradili v okviru evropskega projekta »Čezmejni park Soča-Isonzo«.**

|  |  |
| --- | --- |
| Alla presente domanda si allega:  1. curriculum professionale Europass del esperto/i e collaborante/i, datato e **sottoscritto**, redatto secondo il formato europeo, da cui si evincano i requisiti specifici richiesti sopra dichiarati e con l’autorizzazione espressa al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 s.m.i.  2. copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore/sottoscrittori (richiesta a pena di esclusione dalla procedura – ad eccezione della domanda sottoscritta con firma digitale). | Tej vlogi prilagam:  1. življenjepis Europass strokovnjaka/ov in sodelavk/sodelavcev na projektu, opremljen z datumom in **podpisom**, iz katerega je razvidno izpolnjevanje zahtevanih posebnih pogojev, ki sem jih zgoraj navedel/a in s pooblastilom za obdelavo osebnih podatkov na podlagi Zakonodajne uredbe št. 196/2003 z naknadnimi spremembami in dopolnitvami.  2. fotokopijo veljavnega osebnega dokumenta podpisnika (če je ne predloži, bo izločen iz postopka – razen v primeru prijave, ki vsebuje digitalni podpis). |

Data/ Datum, Firma/ Podpis**3**

**NOTE**/**OPOMBE**

**1. In caso di adesione all’avviso in raggruppamento (anche se non ancora costituito), consorzio (anche se non ancora costituito), GEIE o rete d’impresa, devono essere allegate le dichiarazioni sostitutive relative al possesso dei requisiti (allegato B) di tutti i suoi componenti/Če sodeluje pri prijavi na razpis začasno združenje (tudi če še ni ustanovljeno), konzorcij (tudi če še ni ustanovljen), EGIZ oziroma mreža podjetij, morajo biti priložene nadomestne izjave o izpolnjevanju pogojev (priloga B) za vse njene/njegove člane.**

2. Nel caso in cui la manifestazione d’interesse e le dichiarazioni del possesso dei requisiti siano rese e sottoscritte da Procuratore/Če prijavo interesa in izjave o izpolnjevanju pogojev poda in podpiše pooblaščenec.

3. Modalità di sottoscrizione/Način podpisovanja:

3.1 Nel caso di acquisizione elettronica mediante scansione, timbro dell’operatore economico e firma autografa del legale rappresentante che ha compilato il modello di dichiarazione. La domanda **dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità del firmatario**/V primeru elektronskega posredovanja s skeniranjem, žig gospodarskega subjekta in lastnoročni podpis zakonitega zastopnika, ki je izpolnil prijavnico. Prijavnica **mora biti predložena z neoverjeno fotokopijo osebnega dokumenta podpisnika**;

in alternativa/druga možnost

3.2 sottoscrizione mediante firma digitale, il cui certificato è rilasciato da un certificatore accreditato/elektronski podpis, za katerega je certifikat izdal akreditiran certifikacijski organ.