**Allegato 2**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

 Spett.le

 FONDIR

 Largo Arenula, 26 00186 Roma RM

**OGGETTO:** Procedura aperta d’importo inferiore alle soglie comunitarie di cui all’art. 35 d.lgs. 50/2016 e s.m.i. per l’affidamento dei Servizi di consulenza legale-operativa sugli appalti pubblici–CIG 772900832C

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita Iva n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla procedura di gara in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

* di soddisfare i seguenti requisiti di partecipazione:

**(Requisiti relativi alla situazione personale e professionale)**

1. insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
2. iscrizione all’Ordine Professionale degli Avvocati da almeno 10 anni, nel circondario di Roma;

**(Requisiti di capacità economica e finanziaria)**

1. aver conseguito, negli ultimi tre esercizi finanziari chiusi, un fatturato specifico, nel settore di attività oggetto di appalto, non inferiore ad almeno il doppio dell’importo annuo a base d’asta;
2. possesso di adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali;

**(Requisiti di capacità tecnica)**

1. aver eseguito, negli ultimi 10 anni solari antecedenti la data di pubblicazione del bando, nei confronti di Committenti pubblici o privati, i seguenti servizi analoghi a quelli oggetto dell’appalto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Committente** | **Oggetto dei Servizi** | **Importo dei Servizi** | **Periodo di esecuzione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 *(aggiungere tante righe quanti sono i servizi da elencare)*

1. avere eseguito servizi analoghi a quelli oggetto dell’appalto nei confronti di almeno un fondo interprofessionale (v. tabella sopra).
* di accettare senza riserva alcuna, tutte le condizioni negoziali, di partecipazione e di esclusione di cui alla procedura in oggetto;
* di aver esaminato, di avere preso puntualmente atto e di aver tenuto conto, nella formulazione dell’offerta, di tutte le circostanze generali e particolari che possano in qualsiasi modo influire sullo svolgimento della prestazione e sulla determinazione dell’offerta;
* di non avere nulla a pretendere nei confronti del Committente nell’eventualità in cui la presente procedura di affidamento fosse sospesa / annullata o comunque non aggiudicata in qualsiasi momento, neppure a titolo di rimborso dei costi di partecipazione alla gara;
* il consenso al trattamento dei dati personali forniti ai soli fini della partecipazione alla gara, ai sensi dell’art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali” e smi);
* di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a comunicare gli estremi identificativi del conto corrente dedicato, di cui all’art. 3 della L. 136/2010, nonché le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso;
* di autorizzare espressamente FONDIR, ai fini delle comunicazioni di cui all’art. 76 del D.Lgs. 50/2016, ad inviare le comunicazioni ivi previste nonché eventuali ulteriori richieste e/o comunicazioni inerenti alla procedura in oggetto al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*[Luogo e data]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Timbro e firma del professionista**

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

All. copia documento d’identità