

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE DI ESPERTO IN:
“CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA PER LA PREVENZIONE E
PROTEZIONE DEI LAVORATORI IN ATM.” PER LA DURATA DI MESI SEI.**
*(Manifestazione interesse/indagine di mercato, finalizzata all'affidamento diretto ai sensi dell'art 36
comma 2 lett. a del d.lgs. 50/2016)*

**All' Azienda Trasporti di Messina
SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA**

Via La Farina 336 – 98124 – MESSINA

Il sottoscritto

Cognome e nome

nato a _____ il

residente nel Comune di

Provincia _____

Via/Piazza _____

In qualità

di _____

autorizzato a rappresentare legalmente

con sede nel Comune di

_____CAP _____

Provincia _____ Via/Piazza

C.F. _____ P. I.V.A.

Tel. _____ fax _____ e-mail

Presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto, nell'Avviso pubblico di
manifestazione di interesse per: **Affidamento incarico professionale di esperto in**

materia di sicurezza per la: “consulenza di prevenzione e protezione dei lavoratori di ATM” per la durata di mesi sei.

Allega:

- B: Istanza di manifestazione d’interesse; (**Allegato A**)
- C: Dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/00 e ss. mm. ed ii., sottoscritta, pena l’esclusione, dal professionista attestante tutti i requisiti richiesti;
- D: Dettagliato Curriculum Vitae Professionale e formativo, da redigere in carta semplice utilizzando il formato europeo, nel quale i candidati dovranno specificare dettagliatamente le esperienze lavorative svolte di cui al punto 7 dell’art.5 del presente avviso.

- E: Un elenco dei titoli valutabili, sottoscritto dal professionista, con la documentazione dimostrativa dei titoli di merito, compresa l’esperienza professionale, così come indicato nell’ avviso di manifestazione di interesse.

PRESENTA LA PROPRIA FORMALE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
alla partecipazione all’avviso pubblico di manifestazione di interesse per: **Affidamento incarico professionale di esperto in materia di sicurezza per la: “consulenza di prevenzione e protezione dei lavoratori di ATM” per la durata di mesi sei.**

DICHIARA

di impegnarsi a svolgere le attività così come definite dall’avviso pubblico.

Data_____

Firma