



## Terme di Sciacca S.p.A

a socio unico

**ALLEGATO "B"**

**Alla Soc. TERME DI SCIACCA a Socio unico in liquidazione**

**Via Agatocle, 2**

**92019 SCIACCA (AG)**

### MODELLO DI DOMANDA

**OGGETTO: Avviso pubblico per manifestazione d'interesse per l'affidamento dell'incarico professionale per l'accatastamento di alcuni immobili in disponibilità delle Terme.**

Il sottoscritto ..... nato il  
..... a ..... prov. .... residente in  
..... nella ..... via  
..... n. .... codice fiscale  
..... partita IVA n. .... telefono  
..... fax .....

PEC: ..... e-mail: .....

titolo di studio: ..... iscritto all'Albo/Ordine/Collegio  
Professionale ..... di  
..... numero di iscrizione ..... dal  
..... in ..... qualità ..... di  
.....

### MANIFESTA

il proprio interesse di essere invitato alla procedura per l'affidamento dell'incarico professionale in oggetto richiamato consistente in:

• rilievo immobili e redazione di tipo mappale per l'inserimento in mappa con presentazione di denuncia di accatastamento mediante procedura DOCFA, con riferimento all'elenco allegato al bando;

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- di essere in possesso dei requisiti indicati nell'avviso pubblico.

Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento di incarichi professionali ed altri servizi connessi, il trattamento dei dati personali.

**Si allega curriculum vitae**

Luogo e data

In fede

\_\_\_\_\_

N.B. La presente dovrà essere, **a pena di esclusione**, corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

*Terme di Sciacca S.p.A*

*in liquidazione ordinaria*

*Via Agatocle n.2 - 92019 SCIACCA*

*Tel. - fax 0925 080410*

*P.IVA 02432200844*