**Allegato A/7**

|  |  |
| --- | --- |
| **E:\OneDrive\Lavori in corso - Studio Tecnico 80\Progetto Videosorveglianza e Antintrusione Basilica di San Michele\LOGO-SANTUARIO-SAN-MICHELE.png** | **Ente BASILICA SANTUARIO DI****SAN MICHELE ARCANGELO**STAZIONE APPALTANTEVia Reale Basilica n. 127 – 71037 Monte Sant’Angelowww.santuariosanmichele.itPEC: basilicasantuariosanmichele@pec.it RUP: p.ladislao@santuariosanmichele.it |
| **Bando di Gara** | Procedura negoziata, ai sensi degli art. 63 del d.lgs. 50/2016 e dell’art. 1 comma 2 lettera b) del dl 76/2020, convertito in legge n. 120/2020, per l’affidamento dei Lavori di valorizzazione e fruizione della Basilica Santuario di San Michele Arcangelo in Monte Sant’Angelo: “Il Santuario di San Michele Arcangelo: nuovi percorsi per il pellegrino tra fede e storia”. |
| **C.U.P.** | E76J19000050002 |
| **C.I.G.** | 865660479A |

DICHIARAZIONE CHE DEVE ESSERE RESA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE PER CONTO DEI PROGETTISTI INCARICATI

Spett.le **Ente Basilica Santuario di**

**San Michele Arcangelo**

Via Reale Basilica, 127

Monte Sant’Angelo (FG)

|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE DI IMPEGNO (BUSTA B – OFFERTA TECNICA) |

DICHIARAZIONE CHE DEVE ESSERE RESA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE PER CONTO DEI PROGETTISTI INCARICATI

Il sottoscritto ……………..…………………………………………………………………………………………………………………..
nato a ………………………………..……………………………………..……..… Prov. ………. il ………………………………..

residente nel Comune di ……………………………………...…..……… Prov. ….… Stato ……………….……………..

Via/Piazza ………………...…………………………..…………………………………………………..………….. n. ……...……...

CODICE FISCALE …………………………………………………………………………………………………………………….……...

in qualità di …………………………………...……………………………………………………………………………..…………….…

dell’impresa .………………………………………….……………………………………………..……………………………………….

con sede nel Comune di ………………………………………………………..… Prov. ….… Stato ……………………….

Via/Piazza ………………………………………….....……………………………………………….…..………….. n. ….…..……...

con codice fiscale: ……………...………………………….….. Partita IVA: ………………………………………………………

telefono …………………………………………………………………. PEC ………………………………...…….……………………..

**INDICA**

Quali professionisti incaricati della progettazione delle migliorie i seguenti soggetti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** | **ALBO PROFESSIONALE****E NUMERO DI ISCRIZIONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Consapevole che a richiesta insindacabile dell’Amministrazione Aggiudicatrice il progetto **potrà essere oggetto di richieste di integrazioni progettuali** conformi alle migliorie proposte in sede di gara, ove ciò si rendesse necessario ai fini del superamento della fase di validazione progettuale

**DICHIARA E GARANTISCE**

**l’impegno** dei progettisti indicati, nei confronti della Amministrazione Aggiudicatrice, ad adeguare l’intero progetto secondo le migliorie offerte ed a compiere le operazioni da effettuare in sede di validazione del progetto esecutivo, così come integrato dalle migliorie proposte.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

*(timbro e firma)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

PER ACCETTAZIONE

I Progettisti:

*(timbro e firma)*

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