

## ALLEGATO 1 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Da inviare tramite PEC

Spett. le  
Arpa Piemonte  
c/o

PEC

acquisti@pec.arpa.piemonte.it

**Oggetto: Manifestazione di interesse – Servizio triennale di conduzione e restituzione di misure nivometeorologiche – Campi neve manuali**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di:

(compilare solo le parti che interessano):

- Legale rappresentante**
- Titolare** (per l'impresa individuale)
- Socio** (per le s.n.c.)
- Socio accomandatario** (per le s.a.s.)
- Socio unico** (persona fisica)
- Socio di maggioranza** (in caso di società con meno di quattro soci)
- Amministratore munito di rappresentanza** (per ogni altro tipo di Società)
- Procuratore** \_\_\_\_\_ (procura da allegare in originale o copia autenticata)
- Altro** (specificare) \_\_\_\_\_

dell'impresa/libero professionista

\_\_\_\_\_ (denominazione completa) con sede legale

in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

\_\_\_\_\_

manifesta il proprio interesse alla procedura di affidamento della fornitura del Servizio triennale di conduzione di campi neve manuali e restituzione di misure nivometeorologiche.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per il caso di formazione o uso di atti falsi, rilascio di dichiarazioni mendaci, o esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, assumendone piena responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 e/o 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

## DICHIARA

- abilitazione al MePA nel bando SERVIZI – Settore merceologico “Servizi di Monitoraggio Ambientale e Sanitario” – “Categoria 2: Servizi di monitoraggio ambientale”;
- (ove applicabile) iscrizione al Registro delle Imprese per la seguente attività \_\_\_\_\_, compatibile con quella di affidamento;
- Che l’Operatore economico manifesta il proprio interesse in riferimento al campo neve n. \_\_\_\_\_ (riportare il relativo numero da 1 a sei, in numero e lettere es. n. 3 - tre)

Rif.	STAZIONE	Codice	COMUNE	PROV.	Quota (m)
1	Alpe Selleries - Rifugio Selleries	0709	Roure	TO	2030
2	Pian della Mussa - Rifugio Città di Ciriè	0510	Balme	TO	1850
3	Conca del Pra - Rifugio Jervis	0707	Bobbio Pellice	TO	1730
4	Crissolo - Borgata Serre	0802	Crissolo	CN	1415
5	Limone Piemonte	1214	Limone Piemonte	CN	1050
6	Artesina Impianti	1212	Artesina	CN	1420

**REQUISITI MINIMI DI PARTECIPAZIONE (deve essere posseduto almeno uno dei due requisiti A oppure B); compilare entrambi, se posseduti, per l'attribuzione dei relativi punteggi.**

<b>A) Esperienze professionali di osservazioni e misurazioni nivometeorologiche secondo gli standard Aineva</b>	
<b>Attività di rilevatore nivologico nelle ultime 6 stagioni</b>	<b>Risposta:</b>
Presso Arpa nel periodo 2021/2022 - 2023/2024	[ ] Sì [ ] No
Presso Arpa nel periodo 2018/2019 - 2020/2021	[ ] Sì [ ] No
Presso Altri Enti	[ ] Sì [ ] No
In caso affermativo indicare gli anni e l'Ente/ Amministrazione per il quale è stato svolto il servizio	2024/2023 [ ] Sì [ ] No Ente: .....
	2023/2022 [ ] Sì [ ] No Ente: .....
	2022/2021 [ ] Sì [ ] No Ente: .....
	2021/2020 [ ] Sì [ ] No Ente: .....
	2020/2019 [ ] Sì [ ] No Ente: .....
	2019/2018 [ ] Sì [ ] No Ente: .....

<b>B) Possesso del titolo Aineva di Osservatore nivologico (2a)</b>	<b>Risposta:</b>
	[ ] Sì [ ] No
In caso affermativo, anno di conseguimento del titolo	Dal (anno): .....

**REQUISITI DI VALUTAZIONE****UBICAZIONE CAMPO NEVE (in caso di rilocalizzazione, l'ubicazione è utilizzata per verificare idoneità del sito)**

<b>Mantenimento dell'ubicazione del campo neve o rilocalizzazione</b>	<b>Risposta:</b>
Mantenimento dell'ubicazione attuale del campo neve	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>In caso negativo (rilocalizzazione)</b> indicare posizione in Coordinate WGS84 del nuovo sito proposto LON/LAT o UTM32N	LON/LAT: ..... UTM32N: .....

**VICINANZA AL CAMPO NEVE PER IL QUALE SI MANIFESTA INTERESSE (la distanza è utilizzata ai fini del punteggio)**

<b>Residenza o attività lavorativa in prossimità del campo neve</b>	<b>Risposta:</b>
	<input type="checkbox"/> Residenza /Domicilio <input type="checkbox"/> Attività lavorativa
Indicare l'indirizzo (in caso di residenza/domicilio) oppure il riferimento alla sede lavorativa (Ente o Sede)	.....

<b>Abilitazioni e attività in qualità di addetto al distacco artificiale</b>	<b>Risposta:</b>
Licenza di mestiere di fochino (DPR 19/03/1956 n°. 302 – art. 27; DPR 09/04/1959 n°. 128 – art. 317) e/o della licenza di artificiere pirotecnico (art. 101 TULPS)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Attività in interventi per il distacco artificiale di valanghe	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>In caso affermativo:</b> per conto di (indicare per quale Ente, Comprensorio, Amministrazione, ecc)	.....

<b>Titolo di guida Alpina</b>	<b>Risposta:</b>
Possesso del titolo di guida Alpina	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>In caso affermativo:</b> Anno di conseguimento del titolo	Dal (anno): .....
Indicare il Collegio delle Guide al quale si è iscritti	.....

<b>Attività in ambito Commissione Locale Valanghe Piemontese</b>	<b>Risposta:</b>
Componente attualmente in carica presso CLV	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>In caso affermativo:</b> Indicare la CLV	.....

<b>Altri titoli e/o certificazioni inerenti all'oggetto dell'incarico</b>	<b>Risposta:</b>
Altri titoli	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>In caso affermativo:</b> Per ciascuno indicare Titolo, Ente che ha rilasciato il titolo, anno di conseguimento	.....

Data e firma

**EVENTUALI DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- *(solo se la firma è autografa)* copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- *(in caso di sottoscrizione da parte di procuratore)* procura in originale o in copia conforme.