

# AVVISO PUBBLICO

**DI FORMAZIONE ELENCO DEI PRESTATORI DI SERVIZI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI, ALTRE ATTIVITA' ACCESSORIE E SERVIZI TECNICI DI IMPORTO INFERIORE A EURO 100.000,00(IVA E ONERI PREVIDENZIALI ESCLUSI)**

ai sensi dell'art. 157 del Nuovo Codice degli Appalti D.lgs n. 50 del 18/04/2016 e s.m.i.

**TRIENNIO 2018/2020**

## MODELLO N. 1 – DICHIARAZIONE

Domanda presentata da:

- PROFESSIONISTA SINGOLO
- PROFESSIONISTA ASSOCIATO
- SOCIETA' DI PROFESSIONISTI / INGEGNERIA
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO
- CONSORZIO STABILE DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI E/O INGEGNERIA

### Il sottoscritto professionista:

cognome..... nome.....  
con sede in .....  
nato il ..... a.....  
telefono..... fax.....  
indirizzo di posta elettronica.....  
codice fiscale..... partita iva.....  
titolo di studio.....  
Voto..... con lode  si  no  
Rilasciato da (università, scuola) .....  
In data.....  
Iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli.....  
Numero iscrizione..... data.....  
Albo professionale/collegio di.....

### Lo studio associato:

Denominazione.....  
con sede in .....  
telefono..... fax.....  
indirizzo di posta elettronica.....  
codice fiscale..... partita iva.....

**La Società di Professionisti/ Ingegneria**.....

Tipo:

società semplice(art. 2251 e ss. c.c.)       società in nome collettivo (art.2291 e ss. c.c.)

società in accomandita semplice       società cooperativa (art. 2511 e ss. c.c.)  
(art. 2313 e ss. c.c.)

società a responsabilità limitata       società per azioni

Comune.....

telefono..... fax.....

indirizzo di posta elettronica.....

codice fiscale..... partita iva.....

iscrizione alla Camera di Commercio di .....

Numero iscrizione..... data.....

**Il raggruppamento temporaneo costituito da:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

con sede in via.....

comune.....

telefono..... fax.....

indirizzo di posta elettronica.....

codice fiscale..... partita iva.....

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA:**

(NB: I CAMPI CHE NON INTERESSANO NON VANNO CONSIDERATI).

1. **che non ricorre**, nei propri confronti, alcuna delle cause di esclusione di partecipazione alle procedure di affidamento di servizi di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
2. **di accettare** tutte le condizioni d'incarico previste nell'avviso di selezione;
3. che la **Società di professionisti/ingegneria**, per quanto riguarda il proprio programma, attesta i seguenti dati:

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza

cognome e nome.....

nato il ..... a.....

Residente in ..... Via e n° .....

Carica ricoperta.....

titolo di studio.....

Voto..... con lode  si  no

Rilasciato da.....

In data.....

Iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli.....

Della provincia di .....

Numero iscrizione..... data.....

cognome e nome.....

nato il ..... a.....

Residente in ..... Via e n° .....

Carica ricoperta.....

titolo di studio.....

Voto..... con lode  si  no

Rilasciato da.....

In data.....

Iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli.....

Della provincia di .....

Numero iscrizione..... data.....

cognome e nome.....

nato il ..... a.....

Residente in ..... Via e n° .....

Carica ricoperta.....

titolo di studio.....

Voto..... con lode  si  no

Rilasciato da.....

In data.....

Iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli.....

Della provincia di .....

Numero iscrizione..... data.....

cognome e nome.....

nato il ..... a.....

Residente in ..... Via e n° .....

Carica ricoperta.....

titolo di studio.....

Voto..... con lode  si  no

Rilasciato da.....

In data.....

Iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli.....

Della provincia di .....

Numero iscrizione..... data.....

4. che **lo studio associato** è composto dai seguenti professionisti:

cognome e nome.....	.....
nato il .....	a.....
Residente in .....	Via e n° .....
titolo di studio.....	.....
Voto.....	con lode <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Rilasciato da.....	.....
In data.....	.....
Iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli.....	.....
Della provincia di .....	.....
Numero iscrizione.....	data.....

cognome e nome.....	.....
nato il .....	a.....
Residente in .....	Via e n° .....
Carica ricoperta.....	.....
titolo di studio.....	.....
Voto.....	con lode <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Rilasciato da.....	.....
In data.....	.....
Iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli.....	.....
Della provincia di .....	.....
Numero iscrizione.....	data.....

cognome e nome.....	.....
nato il .....	a.....
Residente in .....	Via e n° .....
Carica ricoperta.....	.....
titolo di studio.....	.....
Voto.....	con lode <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Rilasciato da.....	.....
In data.....	.....
Iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli.....	.....
Della provincia di .....	.....
Numero iscrizione.....	data.....

cognome e nome.....	.....
nato il .....	a.....
Residente in .....	Via e n° .....
Carica ricoperta.....	.....
titolo di studio.....	.....

Voto..... con lode  si  no  
 Rilasciato da.....  
 In data.....  
 Iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli.....  
 Della provincia di .....

cognome e nome.....  
 nato il ..... a.....  
 Residente in ..... Via e n°.....  
 Carica ricoperta.....  
 titolo di studio.....  
 Voto..... con lode  si  no  
 Rilasciato da.....  
 In data.....  
 Iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli.....  
 Della provincia di .....

cognome e nome.....  
 nato il ..... a.....  
 Residente in ..... Via e n°.....  
 Carica ricoperta.....  
 titolo di studio.....  
 Voto..... con lode  si  no  
 Rilasciato da.....  
 In data.....  
 Iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli.....  
 Della provincia di .....

5. Di munirsi a propria cura e spese di una polizza assicurativa che garantisca l'amministrazione contro i danni diretti derivanti da errata progettazione,
6. Di  **essere**  **non essere** certificato ai sensi delle norme UNI EN ISO 9000, (barrare la casella che interessa);
7. Che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) cui inviare la corrispondenza relativa al presente avviso è il seguente:

\_\_\_\_\_;

8. **Per le sole Associazioni Temporanee:**

- Di rispettare le prescrizioni previste dal d.lgs. 50/2016;
- Che il professionista abilitato da meno di 5 anni all'esercizio della professione è il seguente:

\_\_\_\_\_ iscritto \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_

- **PER I SOLI MANDANTI:**

di impegnarsi in caso di aggiudicazione a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al.....qualificato come Capogruppo.

- **PER IL CAPOGRUPPO:**

che il raggruppamento temporaneo di professionisti è costituito

da.....in qualità di mandatario/a e dai/dalle .....in qualità di mandanti, che si sono impegnate, in caso di aggiudicazione a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al/alla Capogruppo.

Che i professionisti che svolgeranno i servizi sono quelli di seguito elencati e che le relative qualifiche professionali sono quelle a fianco di ognuno indicate:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

9. Che i dati inseriti nell'allegato Mod. 2 sono autentici e veritieri;

10. Di autorizzare L'A.I.R. S.p.A. nella sua qualità di committente, ai sensi della 675/1996 e successive modifiche ed integrazioni, all'utilizzo dei dati personali del professionista singolo o associato, ovvero della società di Professionisti/Ingegneria, che si rendano firmatari della presente dichiarazione, ai soli fini istituzionali e nell'ambito delle attività previste dalla normativa sugli incarichi.

11. Segnala le seguenti tipologie preferenziali di servizi ( indicare massimo tre tipologie):

- 1. Progettazione, direzione lavori, assistenza e contabilità come indicato nella tabella Z-1 del D.M. 17 giugno 2016:
- 2. Coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione (d.lgs. 81/08);
- 3. Collaudi statici (anche in corso d'opera);
- 4. Collaudi tecnico-amministrativi (anche in corso d'opera);
- 5. Collaudi impianti tecnologici;
- 6. Studi geologici, geotecnici, progettazione consulenza interventi di stabilità dei versanti, rilievi e monitoraggi ambientali;
- 7. Studi idrologici, idraulici e dimensionamento delle opere d'arte connesse;
- 8. Rilievi topografici e/o aerofotografici e/o aerofotogrammetrici, frazionamenti, pratiche catastali, perizie di stima e attività di disegnatore;

- 9. Pratiche per ottenimento C.P.I. e/o agibilità per locali e attività istituzionali dell'ente;
- 10. Attività di supporto al Responsabile del Procedimento e al Dirigente competente per la programmazione delle OO.PP.;
- 11. Certificazioni energetiche;
- 12. Indagini e studi in materia ambientale (VAS, VIA, ecc.) e acustica (impatto acustico, clima acustico, ecc.).

<b>Firma</b> .....	<b>Firma</b> .....
<b>Firma</b> .....	<b>Firma</b> .....
<b>Firma</b> .....	<b>Firma</b> .....

**N.B.** La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del/i sottoscrittore/i.

La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- In caso di domanda presentata dal singolo professionista, dal professionista medesimo;
- In caso di Studio professionale associato, da tutti i professionisti;
- In caso si Società di Professionisti/Ingegneria, dal Legale Rappresentante della Società;
- In caso di raggruppamento temporaneo dal Mandatario e dalla/e Mandante/i.

\_\_\_\_\_