**Modello 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE - DICHIARAZIONE**

**Al Comune di Santa Maria la Fossa**

Piazza Europa

81050 SANTA MARIA LA FOSSA **(CE)**

**Pec:**[protocollo.santamarialafossa@asmepec.it](mailto:protocollo.santamarialafossa@asmepec.it)

**AVVISO PUBBLICO**

**RELATIVO ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI ESTERNI – SHORT LIST – PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA ED ALL'INGEGNERIA E GLI ALTRI SERVIZI TECNICI PROFESSIONALI DI OO.PP. E ATTIVITÀ TECNICO AMMINISTRATIVE CONNESSE, DI IMPORTO INFERIORE AD € 150.000,00 E COMPRESO TRA I € 150.000,00 E LA SOGLIA COMUNITARIA.**

**Domanda presentata da:**

* **PROFESSIONISTA SINGOLO**
* **PROFESSIONISTA ASSOCIATO**
* **SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI**
* **RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO**
* **CONSORZIO STABILE DI SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI**

Il Professionista singolo:

|  |
| --- |
| Cognome Nome nato/a a ( )il  Residente in ( )CAP alla via n° Codice Fiscale P. IVA Titolo di Studio Conseguito presso Classe delle lauree voto con sede/studio professionale in ( )CAP alla via n° iscritto all’Ordine/Collegio professionale con il numero dal C.F. P.IVA E-mail: PEC: Cell. Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Lo Studio Associato:

|  |
| --- |
| Denominazione con sede in ( )CAP alla via n° C.F. P. IVA E-mail: PEC: \_\_\_\_\_Cell. Tel. |

La Società di professionisti:

|  |
| --- |
| * società semplice (art. 2251 e ss. c.c.) * società in accomandita semplice (art. 2313 e ss. c.c.) * società a responsabilità limitata * società in nome collettivo (art. 2291 e ss. c.c.) * società cooperativa (art. 2511 e ss. c.c.) * società per azioni   Denominazione  Con sede in ( )CAP alla via n° C.F. P.IVA Iscritta alla C.C.I.A.A. di in data con numero E-mail: PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell. Tel. |

Il raggruppamento temporaneo:

|  |
| --- |
| Costituito da:  \_\_\_\_\_\_\_\_  Denominazione \_\_\_\_\_\_  Con sede in ( )CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla via n° C.F. P.IVA E-mail: PEC: |

**C H I E D E**

di essere inserito nell’elenco dei professionisti esterni short list – per l'affidamento dei servizi attinenti all'architettura ed all'ingegneria e gli altri servizi tecnici professionali di oo.pp. e attività tecnico amministrative connesse, di importo inferiore ad € 150.000,00 e compreso tra i € 150.000,00 e la soglia comunitaria di cui all’avviso pubblico prot. ….. del …/…/2020.

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

**D I C H I A R A**

(NB: LOGGARE o BARRARE I CAMPI CHE INTERESSANO)

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. n.50/2016;
2. di essere in possesso dei requisiti previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n.263 del 2 dicembre 2116 (GU n.36 del 13 febbraio 2017);
3. di non partecipare contemporaneamente alla presente procedura come singolo e come componente di un raggruppamento di professionisti o società di professionisti, nonché la contemporanea partecipazione a più di un raggruppamento;
4. di aver adempiuto agli obblighi In materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa;
5. di essere in condizioni di regolarità contributiva;
6. di essere in possesso del titolo di studio previsto per l'espletamento delle prestazioni per le quali si richiede l'iscrizione;
7. di essere in possesso di iscrizione all’albo professionale previsto dalla normativa vigente per l’espletamento delle prestazioni, per le quali si richiede l'iscrizione;
8. (in caso di persona giuridica): di possedere l’iscrizione al Registro delle Imprese presso la CC.I.AA. per l’espletamento delle prestazioni per le quali si richiede l’iscrizione;
9. di munirsi a propria cura e spese di una polizza assicurativa che garantisca il Comune di Santa Maria la Fossa (CE) contro i danni diretti derivanti da errato svolgimento dell’incarico;
10. che l’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) cui inviare la corrispondenza relativa al presente Avviso è il seguente:
11. di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni e le condizioni d’incarico previste nell’avviso di selezione;
12. (nel caso di Società di Professionisti e/o Ingegneria) che la Società di professionisti, per quanto riguarda il proprio organigramma, attesta i seguenti dati (titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari – indicando i nominativi, le qualifiche e altro come in appresso):

|  |
| --- |
| Cognome Nome  nato/a a ( )il  residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )CAP alla via n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale P. IVA \_\_\_Titolo di Studio \_\_\_Conseguito presso \_\_\_\_Classe delle lauree voto con sede/studio professionale in ( )CAP alla via n°\_\_\_\_iscritto all’Ordine/Collegio professionale  con il numero dal C.F. \_P.IVA E-mail: PEC: Cell. \_\_\_\_\_Tel. |

|  |
| --- |
| Cognome Nome  nato/a a ( )il  residente in ( )CAP \_\_\_\_\_\_  alla via n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice Fiscale P. IVA  Titolo di Studio \_\_\_\_\_\_Conseguito presso Classe delle lauree voto \_\_\_\_\_\_consede/studio professionale in ( )CAP alla via n° iscritto all’Ordine/Collegio professionale con il numero dal C.F. P. IVA E-mail: PEC: Cell. Tel. |

|  |
| --- |
| Cognome Nome \_\_\_\_\_  nato/a a ( )il  residente in ( )CAP alla via n° Codice Fiscale P. IVA Titolo di Studio Conseguito presso Classe delle lauree voto con sede/studio professionale in ( )CAP alla via n° iscritto all’Ordine/Collegio professionale con il numero dal C.F. P. IVA E-mail: PEC: Cell. Tel. |

|  |
| --- |
| Cognome Nome  nato/a a ( )il  residente in ( )CAP alla via n° Codice Fiscale P. IVA Titolo di Studio Conseguito presso Classe delle lauree voto con sede/studio professionale in ( )CAP alla via n° iscritto all’Ordine/Collegio professionale con il numero dal C.F. P. IVA E-mail: PEC: Cell. Tel. |

1. che lo Studio Associato è composto dai seguenti professionisti:

|  |
| --- |
| Cognome Nome  nato/a a ( )il in ( )CAP alla via n° Codice Fiscale P. IVA Titolo di Studio Conseguito presso Classe delle lauree voto con sede/studio professionale in ( )CAP alla via n° iscritto all’Ordine/Collegio professionale con il numero dal C.F. P. IVA E-mail: PEC: Cell. Tel. |
| Cognome Nome  nato/a a ( )il  residente in ( )CAP  alla via n°  Codice Fiscale P. IVA  Titolo di Studio  Conseguito presso  Classe delle lauree voto  Con sede/studio professionale in ( )CAP  alla via n°  iscritto all’Ordine/Collegio professionale  con il numero dal C.F. P. IVA E-mail: PEC: Cell. Tel. | |

|  |
| --- |
| Cognome Nome  nato/a a ( )il  residente in ( )CAP  alla via n°  Codice Fiscale P. IVA  Titolo di Studio  Conseguito presso  Classe delle lauree voto  Con sede/studio professionale in ( )CAP  alla via n°  iscritto all’Ordine/Collegio professionale  con il numero dal C.F. P. IVA E-mail: PEC: Cell. Tel. |

1. (in caso di consorzi stabili di cui all’art. 46, lett f) del D. Lgs. n 50/2016 e s. m. i.) che i consorziati per i quali si chiede di poter assumere incarichi/affidamenti sono:

………………………….

………………………….

………………………….

(come di seguito specificato)

|  |
| --- |
| * società semplice (art. 2251 e ss. c.c.) * società in accomandita semplice (art. 2313 e ss. c.c.) * società a responsabilità limitata * società in nome collettivo (art. 2291 e ss. c.c.) * società cooperativa (art. 2511 e ss. c.c.) * società per azioni   Denominazione  Con sede in ( )CAP  alla via n°  C.F. P. IVA  Iscritta alla C.C.I.A.A. di in data con numero  E-mail: PEC:  Cell. Tel. |

1. per i soli raggruppamenti temporanei:

**PER I SOLI MANDANTI:**

* di rispettare le prescrizioni previste dal D. Lgs. n.50/2016;
* che i partecipanti al raggruppamento (costituito/costituendo) sono:

……………………….……… (indicare i dati utilizzando le opportune tabelle sopra esposte)

* (nel caso di costituito) di avere assunto la forma giuridica dell’associazione temporanea, secondo le vigenti disposizioni di legge;
* (nel caso di costituendo) di impegnarsi in caso di aggiudicazione a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al qualificato come CAPOGRUPPO.
* (nel caso di costituendo) di impegnarsi ad assumere la forma giuridica dell’associazione temporanea, secondo le vigenti disposizioni di legge;

**PER IL/LA CAPOGRUPPO:**

* che il raggruppamento temporaneo di professionisti è costituito da:
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. in qualità di mandanti, che si sono impegnati, 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:
* …………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………..…………………
* ……………………………………………..……………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………
* che il/i giovane/i professionista/i abilitato/i all’esercizio alla professione è/sono il/i seguente/i:

|  |
| --- |
| Cognome Nome  nato/a a ( )il  residente in ( )CAP  alla via n°  Codice Fiscale P. IVA  Titolo di Studio  Conseguito presso  Classe delle lauree voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Con sede/studio professionale in ( )CAP \_\_\_\_\_\_  alla via n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  iscritto all’Ordine/Collegio professionale  con il numero dal C.F. P.IVA E-mail: PEC: Cell. Tel. |

Si dichiara, inoltre:

1. che i dati inseriti nell’allegato Curriculum Professionale sono autentici e veritieri;
2. di autorizzare il Comune di Santa Maria la Fossa (CE), nella sua qualità di Committente, ai sensi D. Lgs n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, all’utilizzo dei dati personali del professionista singolo o associato, ovvero della Società di Professionisti e/o Ingegneria, che si rendano firmatari della presente dichiarazione, ai soli fini istituzionali e nell’ambito delle attività previste dalla normativa sugli incarichi.
3. le seguenti tipologie preferenziali di servizi (***barrare al massimo cinque tipologie***):

**(indicare con una X la/le sezione/i dell’ambito disciplinare in cui si intende iscriversi)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sez.1)** |  | Opere edili: progettazioni e D.L.; |
| **Sez.2)** |  | Opere strutturali: progettazioni e D.L. |
| **Sez.3)** |  | Opere stradali: progettazione e D.L.; |
| **Sez.4)** |  | Opere di ingegneria naturalistica, geotecnica, idrogeologica ed ambientale: progettazione e D.L.; |
| **Sez.5)** |  | Opere idrauliche/forestali di prevenzione e risanamento: progettazione e D.L.; |
| **Sez.6)** |  | Opere di bonifica idraulico ambientale, difesa del suolo e protezione ambientale: progettazione e D.L.; |
| **Sez.7)** |  | Beni vincolati del patrimonio storico – culturali: progettazione e D.L.; |
| **Sez.8)** |  | Progettazione e riqualificazione paesaggistica ed ambientale e relativa D.L.; |
| **Sez.9)** |  | Progettazioni di opere a verde e/o arredo rubano e/o recupero di aree degradate e relativa D.L; |
| **Sez.10)** |  | Progettazione e verifiche in campo acustico, certificazioni e collaudi; |
| **Sez.11)** |  | Redazioni di studi di fattibilità ambientale e di documenti atti all'espletamento delle procedure di V.I.A., V.A.S., V.I., ecc. |
| **Sez.12)** |  | Rilievi topografici, planoaltimetrici, fotogrammetrici ed altre pratiche catastali ( visure, accatastamenti, frazionamenti, indagini, verifiche ed accertamenti, perizie di stima, pratiche espropriative) |
| **Sez.13)** |  | Indagini di monitoraggio a supporto della pianificazione e l'analisi territoriale ed ambientale, agro forestale, naturalistico, botanica e zoologica; |
| **Sez.14)** |  | Studio preesistenze arboree, arbustive e vegetali anche in relazione a problematiche fitosanitarie e di stabilità, agronomici, difesa suolo, opere a verde e di paesaggistica; |
| **Sez.15)** |  | Redazione di report e studi geologici e geotecnici con relative indagini; |
| **Sez. 16)** |  | Altri incarichi in materia di ambiente, natura e territorio ( rientra in tale figura l'esperto botanico, naturalista, florista, Faunista, zoologo, ecologo, Ornitologo, Micologo, Biotecnologo, microbiologo, Parassitologo, Biochimico, Fitopatologo,Entomologo, Zoonomo, Biologo Marino, ed Archeologo; partecipazione a componenti di commissioni ambientali in discipline pertinenti alla Valutazione di Incidenza e similari (es. Scienze Naturali, Scienze Forestali, Scienze Agrarie, Scienze Ambientali, Scienze Biologiche, ecc.). |
| **Sez.17)** |  | Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e/o esecuzione dei lavori |
| **Sez.18)** |  | Impianti idrosanitari: progettazione e D.L., certificazioni e dichiarazioni di conformità |
| **Sez.19)** |  | Impianti elettrici e termici: progettazione e D.L., certificazioni e dichiarazioni di conformità |
| **Sez.20)** |  | Calcolo e certificazione energetica |
| **Sez.21)** |  | Verifica finalizzata alla validazione dei progetti per opere pubbliche |
| **Sez.22)** |  | Servizi tecnici di progettazione, direzione lavoro, coordinamento per la sicurezza, collaudi; |
| **Sez.23)** |  | Gestione economica finanziaria di progetti integrati; |
| **Sez. 24)** |  | Servizi di supporto al RUP |
| **Sez. 25)** |  | Collaudi Strutturali opere in cemento armato, in acciaio, in legno ecc.; |
| **Sez. 26)** |  | Collaudi tecnico amministrativi; |
| **Sez. 27)** |  | Collaudi impiantistici; |

1. (in merito requisiti specifici di cui all’art.3 dell'Avviso Pubblico, per la sezione per la quale si chiede l’iscrizione): di essere in possesso:
   1. ……………………….…...
   2. ………………………….…
   3. …………………………….
2. Di essere consapevole che il Comune di Santa Maria la Fossa (CE) potrà verificare quanto dichiarato e che, in caso di dichiarazione non veritiere, potrà procedere immediatamente alla cancellazione dall’elenco e all’applicazione di quanto previsto dall’art. 4 del presente avviso;
3. Di essere a conoscenza dell’obbligo di produrre tutti i certificati che eventualmente il Comune di Santa Maria la Fossa (CE) dovesse richiedere al fine di comprovare le situazioni di cui sopra.

Allega alla presente:

* Copia del proprio documento di identità in corso di validità;
* Curriculum professionale

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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