**ALLEGATO. 1**

***Al Comune di Torricella Sicura***

*Via pec: comune.torricellasicura@legalmail.it*

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE INTERESSE**

**Oggetto:** **AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO per la presentazione, da parte di operatori economici di cui all’art. 46 del D.Lgs. n. 50/2016, Manifestazione d’interesse per l’affidamento dell’incarico di progettazione definitiva/esecutiva, relativa all’intervento di ripristino dell’agibilità e miglioramento sismico della villa storica “Capuani – Celommi”, INSERITO nell’Ordinanza del Commissario Straordinario n. 56 del 10/05/2018**

Il sottoscritto ………………………………………………………….…………………………………………………

nato a ………………………………………………………..…(…..)il………………………………………………….

residente a …………………………………………………….……………………………………………………. (…)

in via/piazza……………………………………………….,n……………………………………………………………..

in nome e per conto di:

 Professionista singolo (compilare riquadro A)

 Studio Associato (compilare riquadro A per ogni professionista associato)

 Società di professionisti (compilare riquadro B)

 Società di Ingegneria (compilare riquadro B)

 Prestatore di servizi di ingegneria ed architettura stabilito in altri Stati membri (compilare riquadro A o B a seconda della tipologia di soggetto)

 Raggruppamento temporaneo costituito o da costituirsi (in caso di raggruppamento di singoli professionisti compilare riquadro A per ogni professionista associato, in caso di raggruppamento di società di professionisti/ingegneria compilare riquadro B, per ogni società, in caso raggruppamento misto, compilare riquadro A+B, per ogni componente )

 Consorzio stabile di società di professionisti o di società di ingegneria (compilare riquadro B, indicando i dati di ogni consorziato)

**A - PROFESSIONISTA SINGOLO/PROFESSIONISTA ASSOCIATO/PROFESSIONISTA SINGOLO COMPONENTE RAGGRUPPAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | **NOME** |  | |
| **NATO A** |  | | **IL** |  | |
| **CODICE FISCALE** |  | | **PARTITA IVA** |  | |
| **RESIDENTE A** |  | **VIA/P.ZZA** |  | **N.** |  |
| **SEDE DELL’ATTIVITA’** |  | **VIA/P.ZZA** |  | **N.** |  |
| **TELEFONO** |  | **CELL.** |  |  |  |
| **FAX** |  | **E-MAIL** |  | | |
|  |  | **P.E.C.** |  | | |
| **TITOLO DI STUDIO** |  | | **ANNO ABILITAZIONE** |  | |
| **COLLEGIO/ORDINE DI** |  | | **PROVINCIA/REGIONE** |  | |
| **N. ISCRIZIONE** |  | | **ANNO DI ISCRIZIONE** |  | |
| **ELENCO SPECIALE ART.34 D.L. N. 189/2016** |  | | **DATA DI PUBBLICAZIONE IN ELENCO** |  | |

**B – SOCIETA’ DI PROFESSIONISTI/SOCIETA’ DI INGEGNERIA/SOCIETA’ COMPONENTE RAGGRUPPAMENTO/CONSORZIO STABILE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE** |  | | | | | | | |
| **CODICE FISCALE** |  | | | | **PARTITA IVA** |  | | |
| **SEDE DELL’ATTIVITA’** |  | | **VIA/P.ZZA** | |  | **N.** | |  |
| **TELEFONO** |  | | **CELL.** | |  |  | |  |
| **FAX** |  | | **E-MAIL** | |  | | | |
|  |  | | **P.E.C.** | |  | | | |
| **ELENCO SPECIALE ART.34 D.L. N. 189/2016** | |  | | **DATA DI PUBBLICAZIONE IN ELENCO** | | |  | |

LEGALE RAPPRESENTANTE:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | **NOME** |  | |
| **NATO A** |  | | **IL** |  | |
| **CODICE FISCALE** |  | | **PARTITA IVA** |  | |
| **RESIDENTE A** |  | **VIA/P.ZZA** |  | **N.** |  |
| **SEDE DELL’ATTIVITA’** |  | **VIA/P.ZZA** |  | **N.** |  |
| **TELEFONO** |  | **CELL.** |  |  |  |
| **FAX** |  | **E-MAIL** |  | | |
|  |  | **P.E.C.** |  | | |
| **TITOLO DI STUDIO** |  | | **ANNO ABILITAZIONE** |  | |
| **COLLEGIO/ORDINE DI** |  | | **PROVINCIA/REGIONE** |  | |
| **N. ISCRIZIONE** |  | | **ANNO DI ISCRIZIONE** |  | |

ORGANIGRAMMA dei soggetti impiegati direttamente nelle funzioni tecniche e di controllo qualità (indicare soci, amministratori, dipendenti, consulenti su base annua che abbiano fatturato nei confronti della società una quota superiore al cinquanta per cento del proprio fatturato annuo risultante dall'ultima dichiarazione IVA)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Specifiche competenze e responsabilità** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

DIRETTORE TECNICO (per società di ingegneria)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | **NOME** |  |
| **NATO A** |  | **IL** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |  |  |
| **TITOLO DI STUDIO** |  | **ANNO ABILITAZIONE** |  |
| **COLLEGIO/ORDINE DI** |  | **PROVINCIA/REGIONE** |  |
| **N. ISCRIZIONE** |  | **ANNO DI ISCRIZIONE** |  |

accettando tutte le condizioni previste dall’avviso pubblico in oggetto,

**MANIFESTA**

**IL PROPRIO INTERESSE** a partecipare alla procedura negoziata per l’affidamento del servizio di progettazione definitiva/esecutiva, relativa all’intervento di ripristino dell’agibilità e miglioramento sismico della villa storica “Capuani – Celommi”, inserito nell’ordinanza del commissario straordinario n. 56 del 10/05/2018.

Avvalendosi del disposto di cui agli articoli artt. 21, 38 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l’uso di atto falso, come richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, allo scopo di partecipare alla gara in oggetto,

**DICHIARA**

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs.n.50/2016;
2. di rientrare fra i soggetti indicati all’art.46 del D.Lgs.n.50/2016 e di essere in possesso dei requisiti di cui al Decreto Ministeriale 2 dicembre 2016 n.263 “Regolamento recante definizione dei requisiti che devono possedere gli operatori economici per l'affidamento dei servizi di architettura e ingegneria e individuazione dei criteri per garantire la presenza di giovani professionisti, in forma singola o associata, nei gruppi concorrenti ai bandi relativi a incarichi di progettazione, concorsi di progettazione e di idee, ai sensi dell'articolo 24, commi 2 e 5, del decreto legislativo 18 aprile 2016, n.50”;
3. di essere iscritto all’elenco speciale di cui all’articolo 34 del decreto legge n. 189 del 2016;
4. il non superamento dei limiti di incarichi di cui ai commi 2, 3, e 4 dell’art. 3 dell’Ordinanza del Commissario Straordinario n. 33 del 11/07/2017.
5. di essere in regola con gli adempimenti contributivi e previdenziali nei confronti di INARCASSA o di altra Cassa di previdenza obbligatoria;
6. *(solo per RTI costituiti o costituendi)*, che la composizione del raggruppamento temporaneo di cui all’art. 48 del D.Lgs.n.50/2016 è la seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome professionista/ Denominazione Società \*** |  |
|  | capogruppo |
|  | mandante |
|  | mandante |
|  | mandante |
|  | Mandante giovane professionista |

\* riportare i dati di ogni componente nel riquadro A e/o B

1. che il concorrente è in possesso dei **requisiti di capacità tecnico-professionale di cui al punto 2) dell’Avviso di indagine di mercato in oggetto**, come risulta dalla Tabella dichiarazione requisiti professionali” che si allega;
2. (*per i soggetti organizzati in forma societaria: società di professionisti e società di ingegneria*) di aver utilizzato negli ultimi tre anni antecedenti la data di pubblicazione dell’Avviso - o, se costituite da meno di tre anni, nell’intero periodo di esercizio – un numero medio annuo di personale tecnico (comprendente i soci attivi, i dipendenti e i consulenti con contratto di collaborazione coordinata e continuativa su base annua iscritti ai relativi albi professionali, ove presenti, e muniti di partita IVA e che firmino il progetto ovvero che svolgano il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione o esecuzione, e che abbiano fatturato nei confronti della società offerente una quota superiore al cinquanta per cento del proprio fatturato annuo, risultante dall'ultima dichiarazione IVA), espresso in termini di risorse a tempo pieno (Full Time Equivalente,FTE) pari a ……….. (*non inferiore a 3 unità*);
3. che all’interno del soggetto che partecipa alla gara sono presenti i seguenti professionisti (almeno 3) che in caso di aggiudicazione, saranno incaricati di svolgere le seguenti funzioni:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUOLO** | **NOMINATIVO** | **ISCRIZIONE ALBO/ABILITAZIONE** |
| Coordinatore del gruppo di progettazione ex art. 24 comma 5 del D. Lgs. N. 50/2016 |  |  |
| Progettista architettonico |  |  |
| Progettista strutturale |  |  |
| Progettista impianti |  |  |
| Coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e esecuzione |  |  |

1. di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. n. 196/2003 ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione di interesse;

**Allegati**:

ALLEGATO 2 – Tabella dichiarazione requisiti professionali

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **(luogo)** | **(data)** | **(sottoscrizione non autenticata solo se con fotocopia documento di identità)** |

(ai sensi dell’art. 38, c. 3, del D.P.R.445/2000 il legale rappresentante-sottoscrittore allega a pena di esclusione semplice copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità)