



COMUNE DI FIUMINATA

PROVINCIA DI MACERATA

C.A.P. 62025 – Via Roma 30 – Tel. 0737/54122 – Fax 0737/54738

P. Iva 00266030436

UFFICIO TECNICO

Allegato A – Istanza di partecipazione

Spett.le COMUNE DI FIUMINATA (MC)

UFFICIO TECNICO

Via Roma n. 30

62025 – Fiuminata (MC)

PEC: comune.fiuminata.mc@legalmail.it

DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO TECNICO DI ARCHITETTURA E INGEGNERIA RELATIVO ALL'ESPLETAMENTO DELL'ATTIVITA' DI VERIFICA DEI PROGETTI DEFINITIVO ED ESECUTIVO, AI FINI DELLA VALIDAZIONE, AI SENSI DI QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 26 DEL D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I., PER L'INTERVENTO DI "DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE DEL COMPLESSO SCOLASTICO DEL CAPOLUOGO SITO IN VIA D. ALIGHIERI". CUP I48E18000170002 - **CIG**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ c.f. _____

in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore, come da procura generale/speciale in data ___/___/___ a rogito Notar. _____ Rep. n. _____ (allegata in copia conforme)

dell'Impresa/Società/Studio _____

con sede legale in _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____ Tel. n. _____/_____

Codice fiscale n. _____ Partita IVA n _____

Cell. _____ PEC _____

Che partecipa in qualità di (**barrare e completare la casella che interessa**):

Libero Professionista singolo con studio in Via/P.zza _____
Comune _____ CAP _____ Prov _____
P.IVA _____ Tel. _____
Fax _____ P.E.C. _____

Professionista associato con potere di rappresentanza di Studio Associato/Associazione professionale _____
c
on studio in Via/P.zza _____ Comune _____ CAP _____
Prov _____ P.IVA _____ Tel. _____
Fax _____ P.E.C. _____

Composto dai seguenti professionisti associati:

Nominativo	Luogo e data nascita	Qualifica professionale	Iscrizione Ordine - data e numero

Professionista associato senza potere di rappresentanza di Studio Associato/Associazione professionale _____
con studio in Via/P.zza _____ Comune _____ CAP _____
Prov _____ P.IVA _____ Tel. _____
Fax _____ P.E.C. _____

Composto dai seguenti professionisti associati:

Nominativo	Luogo e data nascita	Qualifica professionale	Iscrizione Ordine - data e numero

Legale rappresentante di Società di Professionisti _____ con
sede in Via/P.zza _____ Comune _____ CAP _____

Prov _____ P.IVA _____ Tel. _____
Fax _____ P.E.C. _____

Legale rappresentante di Società di Ingegneria _____
con sede in Via/P.zza _____ Comune _____
CAP _____ Prov _____ P.IVA _____ Tel. _____
Fax _____ P.E.C. _____

Prestatore/Legale rappresentante di Prestatore di servizi ex art. 46, co. 1 lett. d), D.Lgs 50/016
stabiliti in altri Stati membri _____ con
sede in Via/P.zza _____ Comune _____ CAP _____
Prov _____ P.IVA _____ Tel. _____
Fax _____ P.E.C. _____

Prestatore/Legale rappresentante di Prestatore di servizi ex art. 46, co. 1 lett. d), D.Lgs 50/016
stabiliti in altro Stato non comunitario che soddisfa le seguenti condizioni di ammissione: (*indicare le
condizioni che consentono la partecipazione alla gara*) _____
_____ _____
_____ _____
n sede in Via/P.zza _____ Comune _____
CAP _____ Prov _____ P.IVA _____ Tel. _____
Fax _____ P.E.C. _____

Legale rappresentante di Consorzio stabile ex art. 46, co. 1 lett. f), D.Lgs 50/016
_____ con sede in Via/P.zza _____
_____ Comune _____ CAP _____
Prov _____ P.IVA _____ Tel. _____ Fax _____
P.E.C. _____

composto da:

- Società di professionisti _____ ;
 Società di ingegneria _____ ;
 di tipo misto _____ ;

e che partecipa alla gara per le seguenti consorziate:

Ragione sociale	Forma giuridica	Sede Legale
1.		
2.		
3.		

Legale rappresentante di Consorzio stabile professionale ex art. 12, L.81/2017,
_____ con sede in Via/P.zza _____
_____ Comune _____ CAP _____
Prov _____ P.IVA _____ Tel. _____ Fax _____
P.E.C. _____ ;

composto da: _____

e che partecipa alla gara per le seguenti consorziate:

Ragione sociale	Forma giuridica	Sede Legale
1.		
2.		
3.		

- Mandatario/capogruppo di:**
- di un Raggruppamento Temporaneo;
 - di un GEIE
 - di un consorzio ordinario;
 - già costituito;
 - da costituirsi

tra i seguenti soggetti (indicare nome e cognome in caso di persona fisica, ragione sociale e sede in caso di persona giuridica):

RTI/Consorzio/GEIE formato da:	Prestazione che eseguirà	Quota di partecipazione
(Capogruppo) _____		
(Mandante) _____		
(Mandante) _____		

- Aggregazione tra operatori economici aderenti al Contratto di rete ex art. 12 della L. 81/2017, composto da
- Rete di imprese _____;
 - Rete di professionisti _____;
 - Rete mista _____;
- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
 - dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;
 - dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o di rete sprovvista di organo comune, ovvero, dotata di organo comune privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

- Procuratore**, giusta procura generale/speciale del ___/___/_____ a rogito Notar _____ Rep. n. _____ (allegata in copia conforme), del concorrente (inserire i dati del concorrente per il quale agisce)
- _____

1.1. N.B.: Ai sensi dell'art. 83, comma 8 del D.Lgs. 50/2016, la mandataria in ogni caso deve possedere i requisiti ed eseguire le prestazioni in misura maggioritaria.

CHIEDE

Di Partecipare ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO TECNICO DI ARCHITETTURA E INGEGNERIA RELATIVO ALL'ESPLETAMENTO DELL'ATTIVITA' DI VERIFICA DEI PROGETTI DEFINITIVO ED ESECUTIVO, AI FINI DELLA VALIDAZIONE, AI SENSI DI QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 26 DEL D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I., PER L'INTERVENTO DI "DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE DEL COMPLESSO SCOLASTICO DEL CAPOLUOGO SITO IN VIA D. ALIGHIERI".

A tal fine, in conformità alle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 dello stesso Decreto, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

DICHIARA

- 1) che l'impresa/la società/ lo studio/ il consorzio stabile ha domicilio fiscale in _____

Codice fiscale n. _____ Partita IVA n. _____
Indirizzo di PEC _____
o, in assenza, di posta elettronica non certificata o di fax _____

il cui uso autorizza ad ogni effetto di legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti alla suindicata procedura;
- 2) che l'impresa/la società/ lo studio/ il consorzio stabile ha le seguenti posizioni: (*completare*)
INPS: sede di _____ matricola n° _____
INAIL: sede di _____ matricola n° _____
P.A.T. (Posizione Assicurativa Territoriale) n. _____
- 3) (*completare*) che l'Agenzia delle Entrate competente per territorio è _____
- 4) (*completare, se dovuto*) che l'impresa/la società/ lo studio/ il consorzio stabile-è iscritta alla Camera di Commercio di _____ per la seguente attività

ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
 - numero di iscrizione del Registro delle imprese _____;
 - data di iscrizione: _____;
 - numero Repertorio Economico Amm.vo _____ in data _____;
 - forma giuridica _____;
 - durata della società (*data termine*): _____;

- 5) che l'impresa/la società/ lo studio/ il consorzio stabile-ha la seguente dimensione aziendale (**barrare la casella che interessa**):
- Microimpresa (è l'impresa che ha meno di 10 occupati e un fatturato non superiore a 2 ml);
- Piccola Impresa (è l'impresa che ha meno di 50 occupati e un fatturato non superiore a 10 ml);
- Media Impresa (è l'impresa che ha meno di 250 occupati e un fatturato non superiore a 50 ml);

- 6) che il gruppo che svolgerà i servizi oggetti di affidamento è composto dai seguenti professionisti:

Cognome e Nome	Titolo professionale	Ruolo/Attività svolta nel gruppo	Relazione intercorrente tra il soggetto e il partecipante alla gara (dipendente, collaboratore, mandante, dipendente società consorziata che partecipata)	Quota di partecipazione %
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

e che, ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D.Lgs. 50/2016, la persona fisica incaricata **dell'integrazione tra le varie prestazioni specialistiche** è _____;

- a) Il sottoscritto dichiara altresì _____ di possedere il/i seguente/i titolo/i professionale/i: _____

_____;

- b) e di essere abilitato all'esercizio della professione e iscritto all'Albo/Ordine/Collegio: sezione

_____ della provincia di _____ dalla data _____ con il numero _____ e di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (specificare) _____ matr. n. _____ e di trovarsi in condizioni di regolarità contributiva nei confronti della stessa;

N.B. Ripetere i punti a) e b) sopra indicati per ogni professionista partecipante.

- 7) di essere in regola con gli obblighi fiscali, contributivi, assicurativi e previdenziali previsti dalle leggi e dai contratti vigenti;
- 8) (per le società di ingegneria, per le società di professionisti e per i consorzi tra società di ingegneria e società di professionisti) di possedere tutti i requisiti di cui agli artt. 2, 3, 5 del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 2 dicembre 2016, n. 263;
- 9) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- 10) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e di situazioni previste dalle vigenti norme che precludono la stipula di contratti con la pubblica amministrazione;
- 11) di essere pienamente consapevole che le prestazioni di cui all'avviso in oggetto, devono intendersi comprensive di tutte le spese e di qualsiasi altro onere necessario per lo svolgimento dell'incarico e per la redazione di integrazioni, rettifiche e variazioni richieste dal RUP e dagli enti preposti al rilascio di pareri, autorizzazioni, nullaosta preordinati all'approvazione dei livelli progettuali;
- 12) di ritenere remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
 - a. delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;
 - b. di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione del servizio, sia sulla determinazione della propria offerta;
- 13) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del Comune di Fiuminata per il triennio successivo alla conclusione del rapporto;
- 14) di accettare incondizionatamente le prescrizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso finalizzato all'affidamento dell'incarico;
- 15) di impegnarsi, in caso di affidamento, ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i.;
- 16) di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nel curriculum allegato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196/03;
- 17) di autorizzare, ai fini della trasmissione delle comunicazioni relative al presente procedimento, l'utilizzo della posta elettronica e/o della PEC;

Luogo, data

FIRMA e TIMBRO

Allega: Curriculum e certificazioni attestanti i requisiti di cui all'art. 26 del Codice per la partecipazione alla procedura;