

Modello 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE - DICHIARAZIONE

Al Comune di Vitulazio
Via Pietro Lagnese, n. 16
81041 VITULAZIO (CE)

lavoripubblici.vitulazio@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:

<input type="checkbox"/> società semplice (art. 2251 e ss. c.c.)
<input type="checkbox"/> società in accomandita semplice (art. 2313 e ss. c.c.)
<input type="checkbox"/> società a responsabilità limitata
<input type="checkbox"/> società in nome collettivo (art. 2291 e ss. c.c.)
<input type="checkbox"/> società cooperativa (art. 2511 e ss. c.c.)
<input type="checkbox"/> 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: _____

CHIEDE

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. 6664 del 03/08/2020.

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,

DICHIARA

(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.IAA. 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 Vitulazio (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. _____

13. 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.

14. (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)

<input type="checkbox"/> società semplice (art. 2251 e ss. c.c.)
<input type="checkbox"/> società in accomandita semplice (art. 2313 e ss. c.c.)
<input type="checkbox"/> società a responsabilità limitata
<input type="checkbox"/> società in nome collettivo (art. 2291 e ss. c.c.)
<input type="checkbox"/> società cooperativa (art. 2511 e ss. c.c.)
<input type="checkbox"/> 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. _____

15. 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 Vitulazio (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 urbano 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 presistenze 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;

4. (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:
 - a.
 - b.
 - c.
5. Di essere consapevole che il Comune di Vitulazio (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;

6. Di essere a conoscenza dell'obbligo di produrre tutti i certificati che eventualmente il Comune di Vitulazio (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
