



COMUNE DI BARLETTA

*Città della Disfida
Medaglia d'oro al valore militare ed al merito civile*

**SETTORE LAVORI PUBBLICI - MANUTENZIONE E AMBIENTE
SERVIZIO MANUTENZIONI**

**SCHEMA DELL'
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO
CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

*AL DIRIGENTE del
SETTORE GARE e APPALTI
Corso Vittorio Emanuele 94
76121 BARLETTA*

OGGETTO: Avviso di indagine di mercato di soggetti per L'ESPLETAMENTO DI PROCEDURA NEGOZIATA dell'incarico professionale PER LA VERIFICA TECNICA DI SICUREZZA STRUTTURALE, VULNERABILITA' SISMICA E RISCHIO SISMICO DI EDIFICI SCOLASTICI con la redazione delle SCHEDE di SECONDO LIVELLO di cui al O.P.C.M n. 3362 del 08/07/2004 e ss.mm.ii. - LOTTO n. ____

Il/la sottoscritto/a
(dati anagrafici del professionista)

Nato/a a

Prov. ()

il //

In qualità di

(barrare la casella corrispondente)

Singolo professionista

Professionista associato

ovvero

legale rappresentante

ovvero

procuratore (in tal caso indicare gli estremi della relativa procura)

di:

Società di ingegneria / Architettura

- Società tra professionisti
- Consorzio stabile
- RTI

con sede legale in:

Via

n°

C.A. P.

Città

Prov.

Telefono

Fax

e-mail

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla **Selezione Incarichi Professionali** relativa all'Avviso indicato in oggetto, quale (selezionare, in alternativa, la casella corrispondente alla forma giuridica di partecipazione e compilare o selezionare le eventuali informazioni richieste):

A	<input type="checkbox"/> Singolo professionista
	<input type="checkbox"/> Professionista associato dello Studio <i>costituito dai seguenti professionisti</i>
	<input type="checkbox"/> Società di ingegneria / Architettura
	<input type="checkbox"/> Società di professionisti
B	<input type="checkbox"/> Mandataria <input type="checkbox"/> Mandante

	<input type="checkbox"/> dell' Associazione temporanea di soggetti : <i>specificare soggetti costituenti RTP</i>
C	<input type="checkbox"/> Consorzio stabile fra società di professionisti e di società di ingegneria anche in forma mista <i>specificare denominazione consorzio</i>
D	Altro (indicare)

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del dPR n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato dPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA ALTRESÌ:

1. (nel caso di Singolo Professionista o Professionista Associato) di essere iscritto all'Ordine professionale degli

<input type="checkbox"/>	Architetti	di:	
<input type="checkbox"/>	Ingegneri		
▪ numero di iscrizione		▪ data di iscrizione	//
▪ codice fiscale n.		▪ partita IVA n.	
▪ n. telefono		▪ n fax/PEC	

2. (nel caso di Società tra professionisti o Società di ingegneria o Consorzio) che la Società/Consorzio è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio 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):

▪ Camera di Commercio di		▪ per l'attività di	
▪ numero di iscrizione		▪ data di iscrizione	//

▪ Codice attività		▪ Durata della società / data termine	
▪ codice fiscale n.		▪ partita IVA n.	
▪ forma giuridica			
▪ sede legale			
▪ n. telefono.		▪ n. fax/PEC	

2.1. che i soci (nel caso di società in nome collettivo), i soci accomandatari (nel caso di società in accomandita semplice), gli amministratori muniti di potere di rappresentanza o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci (nel caso di altro tipo di società), i direttori tecnici (in tutti i casi), i membri del collegio sindacale, o nei casi di cui all'art. 2477 cc, il sindaco nonché i soggetti che svolgono attività di vigilanza (Organismo di Vigilanza) previsto dalla normativa sulla responsabilità amministrativa degli enti dipendente da reato (art. 6 comma 1 lettera b del D. Lgs. 8 giugno 2011 n. 231) sono: *(indicare i nominativi dei professionisti, le qualifiche, le date di nascita e la residenza):*

Cognome e Nome	Qualifica	Luogo e Data di nascita	Residenza
ALTRO (indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra):			

2.2 *(nel caso di Società di ingegneria)* che il/i Direttore/i di cui all'art. 254 del d.P.R 207/2010 è / sono:

Cognome e Nome	Laurea	Abilitato all'esercizio della Professione in data	Iscritto all'albo Professionale dell'Ordine di	Al Numero	Dal

--	--	--	--	--	--

2.3 che nel libro soci dell'Impresa figurano i soci sotto elencati, titolari delle azioni/quote di capitale superiori al 10% o, nel caso di società quotata, i primi 10 soci titolari di azioni/quote di capitale superiori al 2% sono:

Titolari delle azioni/quote di capitale	Quota (in %)
ALTRO (indicare eventuali ulteriori titolari, riportando, per ciascuno di essi, la quota di partecipazione):	

2.4 che le persone delegate alla firma per l'esercizio della Società in base agli atti depositati presso la Camera di commercio medesima, sono:

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Residenza	Qualifica

2.5 che nel certificato della C.C.I.A.A., che la presente dichiarazione sostituisce, non risulta alcuna iscrizione, nel registro delle imprese, per la posizione anagrafica della società, di procedura concorsuale ai sensi della normativa vigente in materia;

2.6 che nel certificato della C.C.I.A.A., che la presente dichiarazione sostituisce, nei confronti dei soggetti controllati di cui ai punti che precedono risulta il "Nulla osta ai fini dell'articolo 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 testo vigente", quale dicitura antimafia ai sensi dell'articolo 9 D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252.

3. che **la struttura operativa** sarà costituita dai seguenti professionisti:

Coordinatore Responsabile

Cognome e Nome	Con Esperienza nella progettazione di	Iscritto all'albo Professionale dell'Ordine di	Al Numero	Dal

Professionista con esperienza nella progettazione e D.L. di:

Cognome e Nome	Con Esperienza nella progettazione di	Iscritto all'albo Professionale e dell'Ordine di	Al Numero	Dal

Professionista abilitato ai sensi del D. Lgs. 494/96 come modificato dal D. Lgs. 528 del 1999

Cognome e Nome	Con Esperienza nella progettazione di	Iscritto all'albo Professionale dell'Ordine di	Al Numero	Dal

Professionista con esperienza nella progettazione di:

Cognome e Nome	Con Esperienza nella progettazione di	Iscritto all'albo Professionale dell'Ordine di	Al Numero	Dal

Cognome e Nome	Con Esperienza nella progettazione di	Iscritto all'albo Professionale dell'Ordine di	Al Numero	Dal

Cognome e Nome	Con Esperienza nella progettazione di	Iscritto all'albo Professionale dell'Ordine di	Al Numero	Dal

4. (solo per i Consorzi)

4.1 che le sedi legali delle consorziate per cui il consorzio intende partecipare sono: *(indicare denominazione e sede legale di ciascun consorziato indicato nelle premesse):*

Denominazione	Sede legale
ALTRO (indicare eventuali ulteriori imprese consorziate, riportando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra):	

4.2 che il Consorzio, alla data della presente dichiarazione, è costituito dalle seguenti consorziate

<u>Denominazione</u>	<u>Sede legale</u>
ALTRO (indicare eventuali ulteriori Imprese consorziate, riportando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra):	

5. ***(solo per RTP)*** (selezionare la casella corrispondente)

(RTP costituita) che, il RTP è stato costituito con atto n. del , uniforme alla disciplina vigente in materia di lavori pubblici con riguardo alle Associazioni temporanee, con cui è stato conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo a - *inserire obbligatoriamente i dati richiesti*) nonché si

(RTP costituenda) che, in caso di eventuale invito alla procedura negoziata, con apposito atto sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo a - *inserire obbligatoriamente il dato richiesto*) nonché si uniformerà alla disciplina vigente in materia di lavori pubblici con riguardo alle Associazioni temporanee.

6. di impegnarsi a sottoscrivere una Polizza di responsabilità civile professionale con specifico riferimento ai lavori progettati, che lo assicuri per i rischi derivanti dallo svolgimento delle attività di propria competenza, per tutta la durata dei lavori e fino alla data d'emissione del certificato di collaudo provvisorio, ovvero di regolare esecuzione, e dovrà coprire, oltre alle nuove spese di progettazione, anche i maggiori costi per le varianti.

7. di (selezionare casella corrispondente ed inserire il dato richiesto):

possedere la certificazione di "qualità aziendale", relativa all'attività di servizi di ingegneria e di architettura, rilasciata da , soggetto accreditato, in base alla normativa europea, a svolgere l'attività di certificatore di sistemi di qualità

non possedere la certificazione di "qualità aziendale", relativa all'attività di servizi di ingegneria e di architettura;

8. di essere in regola con il versamento dei contributi alla relativa Cassa Previdenziale;

9. di consentire, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003, al trattamento dei dati personali per gli usi previsti dalla normativa in materia di appalti pubblici;
10. di non assumere impegni in ordine alla elaborazione del progetto di cui al presente Avviso, per conto di più concorrenti, siano essi singoli o associati.
11. **di avere conseguito** negli ultimi cinque anni antecedenti la data del presente Avviso un fatturato globale per servizi di progettazione analoghi, pari ad € _____ (in cifre);

di avere espletato, nell'ultimo decennio 2008/2017 servizi di progettazione analoghi a quello richiesto, come da scheda riepilogativa (alleg.n.2)

(solo per Società di professionisti o Società di Ingegneria o Consorzi o RTP costituite o Studi Associati) che l'attività di progettazione sarà svolta dai seguenti professionisti (indicare i singoli professionisti e le relative qualifiche professionali):

Nominativo 1		
Cognome e Nome		
Iscritto all'Ordine professionale degli	<input type="checkbox"/> Architetti	<input type="checkbox"/> Ingegneri
di:		
Data iscrizione:	//	Numero iscrizione:
Partita IVA:		Numero telefono/PEC/fax:
Qualifica	<i>indicare classe di riferimento</i>	€ <i>indicare importo</i>
	<i>indicare classe di riferimento</i>	€ <i>indicare importo</i>
Nominativo 2		
Cognome e Nome		
Iscritto all'Ordine professionale degli	<input type="checkbox"/> Architetti	<input type="checkbox"/> Ingegneri
di		
Data iscrizione:	//	Numero iscrizione:
Partita IVA:		Numero telefono/PEC/fax
Qualifica	<i>indicare classe di riferimento</i>	€ <i>indicare importo</i>
	<i>indicare classe di riferimento</i>	€ <i>indicare importo</i>
Nominativo 3		
Cognome e Nome		

Iscritto all'Ordine professionale degli	<input type="checkbox"/> Architetti	<input type="checkbox"/> Ingegneri
di:		
Data iscrizione:	//	Numero iscrizione:
Partita IVA:		Numero telefono/PEC/fax:
Qualifica	<i>indicare classe di riferimento</i>	€ <i>indicare importo</i>
	<i>indicare classe di riferimento</i>	€ <i>indicare importo</i>

14. (nel caso di libero professionista) che l'impegno all'attività professionale di cui al presente Invito non è stato assunto, da società di professionisti o società di ingegneria della quale sia amministratore, socio, dipendente, consulente o collaboratore.
15. che non sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale;
16. di non aver commesso errori od omissioni di progettazione in progetti redatti su incarico di una pubblica Amministrazione e di non essere stato/i riconosciuto/i responsabile/i dei medesimi errori o omissioni da una sentenza passata in giudicato;
17. di possedere i requisiti di ordine generale per partecipazione alle procedure di affidamento dei servizi di ingegneria e di poter i relativi contratti, non trovandosi in alcuna delle condizioni di esclusione;
18. di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra nonché ai dati ed informazioni inseriti nella presente richiesta.

Data

FIRMA

Professionista singolo

Professionisti associati

Legale rappresentante

Procuratore