# ALLEGATO A

**Codice alfanumerico di 2° grado**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI**

Spett.le

Comune di Albiolo

Via San Francesco n. 2

22070 Albiolo (CO)

**OGGETTO: Concorso di Progettazione per la riqualificazione del compendio immobiliare di via Indipendenza in Albiolo (CO) - Codice CIG: 8219395B51**

Il sottoscritto nato il a e residente in Via/P.zza codice fiscale n. Tel. PEC:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art 76 dello stesso

D.p.r. per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci

# NELLA QUALITA’ DI

* Professionista singolo
* Rappresentante di Studio Associato di Professionisti

Denominazione dello Studio Associato

* Legale rappresentante oppure socio munito dei poteri necessari a impegnare la Società di Professionisti Denominazione della Società
* Legale rappresentante oppure socio munito dei poteri necessari a impegnare la Società di Ingegneria Denominazione della Società \_
* Prestatore di servizi di ingegneria e architettura stabiliti in altri stati membri dell’Unione Europea, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi paesi
* Legale rappresentante oppure persona munita dei poteri necessari a impegnare il Consorzio stabile tra società di professionisti o d’ingegneria

Denominazione del Consorzio

* Mandatario del Gruppo di operatori economici già costituito *(GEIE gruppo europeo d’interesse economico/Raggruppamento temporaneo/Consorzio ordinario)*
* Mandatario designato del Gruppo di operatori economici non ancora costituito (*GEIE gruppo europeo d’interesse economico/Raggruppamento temporaneo/Consorzio ordinario)*

*Indicare nome o denominazione dei soggetti componenti*

|  |  |
| --- | --- |
| **Qualifica** | **Denominazione Operatore economico** |
| Capogruppo/Mandatario |  |
| Mandante 1 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mandante 2 |  |
| Mandante 3 |  |
| Mandante 4 |  |
| Mandante 5 |  |

# CHIEDE DI PARTECIPARE AL CONCORSO DI PROGETTAZIONE PER LA RIQUALIFICAZIONE DEL COMPENDIO IMMOBILIARE DI VIA INDIPENDENZA IN ALBIOLO (CO)

A. IDENTIFICAZIONE DEL CONCORRENTE

* 1. ***da compilare in caso di professionista singolo***

Nome e Cognome Sede legale Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale Partita Iva Telefono Pec/E – Mail

* 1. ***da compilare in caso di liberi professionisti associati*** *(per ciascun associato)*

Denominazione dello Studio Associato Nome e Cognome Sede legale Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale Partita Iva Telefono Pec/E – Mail

Denominazione dello Studio Associato Nome e Cognome Sede legale Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale Partita Iva Telefono Pec/E – Mail

* 1. ***da compilare in caso di società di professionisti***

Denominazione sociale Sede legale Iscrizione alla CCIAA di Numero e data di scrizione Forma giuridica data di costituzione Durata della società Oggetto sociale Codice Fiscale Partita Iva Telefono Pec/E – Mail

La società è una PMI: *(come definito nella Raccomandazione Comunitaria 2003/361/CE e nel Decreto di recepimento del Ministero dell’Attività Produttive del 18.04.2005)*

* Si
* No

Indicare il Legale rappresentante, gli Amministratori e i soggetti muniti di potere di rappresentanza (procuratori) Nome e Cognome Nome e Cognome Nome e Cognome Nome e Cognome Nome e Cognome

Indicare eventuale socio unico

Nome e Cognome Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale

Indicare socio di maggioranza *(in caso di società con meno di 4 soci)*

Nome e Cognome Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale

* 1. ***da compilare in caso di società di ingegneria***

Denominazione sociale Sede legale Iscrizione alla CCIAA di Numero e data di scrizione Forma giuridica data di costituzione Durata della società Oggetto sociale Codice Fiscale Partita Iva Telefono Pec/E – Mail La società è una PMI: *(come definito nella Raccomandazione Comunitaria 2003/361/CE e nel Decreto di recepimento del Ministero dell’Attività Produttive del 18.04.2005)*

* + - Si
		- No

Indicare il Legale rappresentante, gli Amministratori e i soggetti muniti di potere di rappresentanza (procuratori) Nome e Cognome Nome e Cognome Nome e Cognome Nome e Cognome Nome e Cognome

Indicare il Direttore/i Tecnico/i

Nome e Cognome Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale

Nome e Cognome Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale

Indicare il Direttore/i Tecnico/i che approverà/approveranno e controfirmerà/controfirmeranno gli elaborati tecnici

Nome e Cognome

Indicare eventuale socio unico

Nome e Cognome Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale

Indicare socio di maggioranza *(in caso di società con meno di 4 soci)*

Nome e Cognome Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale

* 1. ***da compilare in caso di Gruppo di operatori economici (GEIE gruppo europeo d’interesse economico/Raggruppamento temporaneo/Consorzio ordinario)***
		+ Già costituito
		+ Non ancora costituito
		+ Di tipo orizzontale
		+ Di tipo verticale
		+ Di tipo misto

Indicare i soggetti facenti parte del Gruppo di operatori economici già costituito/da costituire in caso di vincita

Mandatario/Mandatario designato

Nome e Cognome/Denominazione/ragione sociale Sede legale Codice Fiscale Partita Iva Qualifica professionale *(se singolo)*  Ordine professionale di appartenenza *(se singolo)*  Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale *(se singolo)*  Telefono Pec/E – Mail

Mandante 1

Nome e Cognome/Denominazione/ragione sociale Sede legale Codice Fiscale Partita Iva Qualifica professionale *(se singolo)*  Ordine professionale di appartenenza *(se singolo)*  Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale *(se singolo)*  Telefono Pec/E – Mail

Mandante 2

Nome e Cognome/Denominazione/ragione sociale Sede legale Codice Fiscale Partita Iva Qualifica professionale *(se singolo)*  Ordine professionale di appartenenza *(se singolo)*  Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale *(se singolo)*  Telefono Pec/E – Mail

Mandante 3

Nome e Cognome/Denominazione/ragione sociale Sede legale Codice Fiscale Partita Iva Qualifica professionale *(se singolo)*  Ordine professionale di appartenenza *(se singolo)*  Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale *(se singolo)*  Telefono Pec/E – Mail

Mandante 4

Nome e Cognome/Denominazione/ragione sociale Sede legale Codice Fiscale Partita Iva Qualifica professionale *(se singolo)*  Ordine professionale di appartenenza *(se singolo)*  Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale *(se singolo)*  Telefono Pec/E – Mail

Indicare Professionista laureato (architetto o ingegnere) abilitato all’esercizio della professione da meno di cinque anni componente del raggruppamento oppure legato da rapporto di lavoro subordinato o di collaborazione con uno dei membri del raggruppamento

Nome e Cognome Sede legale Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale Partita Iva Telefono Pec/E – Mail

* 1. ***da compilare in caso di Consorzio Stabile***

Denominazione del Consorzio Sede legale Codice Fiscale Partita Iva Data di costituzione Durata Telefono E- Mail/Pec Indicare l’operatore economico facente parte del Consorzio per cui il medesimo concorre

Denominazione sociale Sede legale Iscrizione alla CCIAA di Numero e data di scrizione Forma giuridica data di costituzione Durata della società Oggetto sociale Codice Fiscale Partita Iva Telefono Pec/E – Mail

Indicare il Legale rappresentante e gli Amministratori

Nome e Cognome Nome e Cognome Nome e Cognome Nome e Cognome

# DICHIARA ALTRESI’:

1. Di aver preso visione tutte le clausole contenute nel bando di concorso e negli allegati accettandole senza riserva, e dei luoghi
2. Che non sussistono a proprio carico/a carico della società/consorzio che rappresenta le cause di esclusione dalla partecipazione alla procedura previste dalle vigenti disposizioni di legge ed in particolare dall’art 80 del D.Lgs n. 50/2016
3. Di possedere i requisiti di Idoneità Professionale previsti dall’art. 3 del bando e dal DM Infrastrutture e Trasporti n.263 del 02.12.2016
4. Che non ricorrono per sé e consulenti e collaboratori esterni le cause di esclusione per incompatibilità previste dall’art.4 del bando
5. Di non partecipare al concorso a qualsiasi titolo (capogruppo, membro del raggruppamento, consulente, collaboratore) per più di un Gruppo concorrente
6. Di non essere Amministratore, socio, dipendente collaboratore coordinato e continuativo di altra società di professionisti o di ingegneria che partecipa al concorso *(solo per i concorrenti singoli e associati)*
7. Che il/i consorziato/i per il quale/i quali il Consorzio concorre non partecipa/non nessun’altra forma alla procedura di concorso *(solo per i Consorzi Stabili)*
8. Di disporre di un professionista abilitato da meno di cinque anni *(solo in caso di raggruppamento temporaneo)*
9. Di essere in possesso di specifica autorizzazione dell’ente di appartenenza a partecipare al concorso *(solo per i dipendenti di pubbliche amministrazioni)*
10. Di essere in possesso dei requisiti di Capacità Economica-Finanziaria e di Capacità Tecniche-Professionali richiesti dal bando:
	1. Possedere un fatturato globale per servizi di ingegneria e di architettura, di cui all’art. 3, lett. vvvv) del D.Lgs. n.50/2016, espletati nell’ultimo decennio antecedente la pubblicazione del bando, di importo non inferiore ad Euro 1.000.000,00, esclusi I.V.A. e oneri di legge *(\*requisito cumulativamente integrabile)*

Importo fatturato globale

Euro

* 1. Avere espletato per enti Pubblici o soggetti privati, nell’ultimo decennio antecedente la pubblicazione del bando, di almeno tre servizi di ingegneria e di architettura relativi a Lavori appartenenti ad ognuna delle categorie dei Lavori cui si riferiscono i Servizi da affidare, individuate nella tabella di determinazione dei corrispettivi, allegata al bando *(\*requisito non cumulabile)*

*Indicare elenco dei Servizi specificando i dati richiesti suddivisi per mandatario/mandanti e per classi e categorie*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Operatoreeconomico | Oggetto | Committente | Classe/categoria | Date inizio/fine servizio |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. Disporre di almeno n.3 unità di personale tecnico (per personale tecnico si intendono i professionisti associati in caso di studio associato, i soci attivi, i dipendenti, i consulenti con contratto di collaborazione coordinata e continuativa e i collaboratori a progetto) *(\*requisito cumulativamente integrabile)*

*Indicare per i soli consulenti e collaboratori qualifica e natura della consulenza e/o collaborazione*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Operatoreeconomico | Qualifica | Natura del rapporto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ovvero *(barrare se di interesse)*

* Di impegnarsi per soddisfare i requisiti di cui alla lett. a) b) e c) sopra citati a ricorrere allo strumento dell’avvalimento ai sensi dell’art.89 del D. Lgs 50/2016 e dell’art.25 del bando
1. Di impegnarsi, se vincitore del concorso, a completare lo sviluppo degli ulteriori elaborati concorsuali, raggiungendo il livello del progetto definitivo entro 60 giorni dalla proclamazione, senza richiedere all’Ente compensi aggiuntivi rispetto al corrispettivo stabilito dal bando
2. Di impegnarsi, in caso di affidamento dell’incarico di progettazione definitiva-esecutiva, ad accettare l’incarico alle condizioni del bando
3. Di autorizzare l’esposizione al pubblico ovvero alla pubblicazione o ad altre forme di diffusione delle proposte ideative elaborate, senza pretendere alcun compenso a tal fine, nonché l’autorizzazione a citare il nome degli autori e dei collaboratori
4. Di essere informato, di autorizzare il Comune di Albiolo al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui all’ art. 13 del Dlgs n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della selezione e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene consegnata.

Luogo e data,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Nome e cognome** | **Carica ricoperta***(titolare /legale rappresentante)* | **Firma** *(leggibile e per esteso)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***AVVERTENZE:***

**La dichiarazione deve essere corredata da copia del documento di identità in corso di validità di ciascun sottoscrittore.**

1. *La domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dai soggetti di seguito indicati:*
	1. ***in caso di professionista singola/o:*** *dalla/dal professionista medesima/o;*
	2. ***in caso di associazione professionale – studio associato:*** *dall’associato con potere di legale rappresentanza dell’associazione – dello studio, in quanto presente, ovvero da tutti i professionisti associati;*
	3. ***in caso di società di professionisti:*** *dal legale rappresentante della società oppure dal socio munito dei poteri necessari a impegnare la società;*
	4. ***in caso di società di ingegneria:*** *dal legale rappresentante della società oppure dal socio munito dei poteri necessari a impegnare la società;*
	5. ***in caso di consorzio stabile di società di professionisti e società di ingegneria:*** *dal legale rappresentante o dalla persona munita dei poteri necessari a impegnare il consorzio;*
	6. ***in caso di un gruppo di operatori economici già costituito:*** *dal soggetto mandatario [firma la persona legittimata a seconda della forma giuridica del soggetto mandatario – vedasi le precedenti lettere a), b), c), d), e)];*
	7. ***in caso di gruppo di operatori economici da costituire:*** *da tutti gli operatori economici che costituiranno il predetto gruppo [firmano le persone legittimate a seconda della forma giuridica dei singoli soggetti raggruppati, vedasi le precedenti lettere a), b), c), d), e)].*
2. *Per motivi di omogeneità, si chiede di predisporre la domanda di partecipazione secondo il presente schema. L’istanza deve essere compilata integralmente nelle parti pertinenti a seconda della forma giuridica del concorrente nonché nelle parti contrassegnate con l’indicazione per tutti i concorrenti.*