

Mod. 1)

Comune di Marcianise
Piazza Umberto I°
81025 - Marcianise

OGGETTO:AVVISO PUBBLICO RELATIVO ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI ESTERNI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE DI OO.PP. ED ATTIVITA' TECNICO AMMINISTRATIVE CONNESSE DI IMPORTO INFERIORE AD 40.000,00 E COMPRESO TRA €40.000,00 ED 100.000,00.

DICHIARAZIONE

Domanda presentata da:

- PROFESSIONISTA SINGOLO
- PROFESSIONISTA ASSOCIATO
- SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI/INGEGNERIA
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO
- CONSORZIO STABILE DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI E70 INGEGNERIA

Il sottoscritto professionista:

cognome nome.....
con sede in
nato il a
telefono..... fax
indirizzo di posta elettronica
codice fiscale Partita iva
titolo di studio
voto con lode sì no
rilasciato da (università , scuola)
In data
Iscrizione all'Ordine professionale/collegio dei/degli
Numero di iscrizione data
Albo professionale/collegio di

Lo studio associato:

Denominazione
con sede in
telefono..... fax
indirizzo di posta elettronica
codice fiscale Partita iva

La società di professionisti/ingegneria:

Tipo
 Società semplice (art.2251 e ss.cc.) Società in nome collettivo (art.2291 e ss.cc.)
 Società accomandita semplice (art. 2313 e ss.cc.) Società cooperativa (art.2511 e ss.cc.)
 Società a responsabilità limitata Società per azioni

comune
telefono..... fax
indirizzo di posta elettronica
codice fiscalePartita iva

iscrizione alla Camera di Commercio di
numero di iscrizione.....

Il raggruppamento temporaneo costituito da:
.....
.....
con sede in via
comune.....
telefono..... fax
indirizzo di posta elettronica
codice fiscale Partita iva

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

(N.B. i campi che non interessano non vanno considerati)

1	che non incorre, nei propri confronti, alcuna delle cause di esclusione di partecipazione alle procedure di affidamento di servizi di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
2	di accettare tutte le condizioni d'incarico previste nell'avviso di selezione;
3	che la Società di professionisti/ingegneria , per quanto riguarda il proprio programma, attesta i seguenti dati:

Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in..... via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode sì no
Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....
Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in..... via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode sì no
Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....
Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in..... via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode sì no
Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....

Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in.....via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode si no
Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....
Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in.....via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode si no
Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....
Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in.....via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode si no
Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....
Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in.....via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode si no
Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....
Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in.....via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode si no
Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....

Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in.....via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode si no
Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....
Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in.....via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode si no
Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....
Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in.....via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode si no
Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....
Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

4 che lo studio associato è composto dai seguenti professionisti:

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in.....via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode si no
Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....
Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

Cognome e nome
Nato il a.....
Residente in.....via e n°.....
Carica ricoperta.....
Titolo di studio.....
Voto.....con lode si no

Rilasciato da.....
In data.....
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli.....
Della provincia di.....
Numero iscrizione..... Data.....

5	Di munirsi a propria cura e spese di una polizza assicurativa che garantisca l'amministrazione contro i danni diretti derivanti da errata progettazione;
6	Di <input type="checkbox"/> essere <input type="checkbox"/> non essere certificato a sensi delle norme UNI EN ISO 9000, (barrare la casella che interessa);
7	Che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) cui inviare la corrispondenza relativa al presente avviso è il seguente: _____
8	<p>Per le sole Associazioni Temporanee:</p> <ul style="list-style-type: none"> - di rispettare le prescrizioni previste dal D.lgs. 50/2016; - che il professionista abilitato da meno di 5 anni all'esercizio della professione è il seguente: _____ iscritto _____ al numero _____ dal _____ <p>- PER I SOLI MANDANTI: di impegnarsi in caso di aggiudicazione a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al.....qualificato come capogruppo.</p> <p>- PER IL/LA CAPOGRUPPO: che il raggruppamento temporaneo di professionisti è costituito da.....in qualità di mandatario/a e dai/dalle.....in qualità di mandanti, che si sono impegnate, in caso di aggiudicazione a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al/alla capogruppo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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:
9	Che i dati inseriti nell'allegato Mod. 2 sono autentici e veritieri;
10	Di autorizzare il Comune di Marcianise, nella sua qualità di Committente, ai sensi della 675/1996 e successive modifiche ed integrazioni, all'utilizzo dei dati personali del professionista singolo o associato, ovvero della Società di professionisti/Ingegneria, che si rendano firmatari della presente dichiarazione, ai soli fini istituzionali e nell'ambito delle attività previste dalla normativa degli incarichi.
11	<p>Segnala le seguenti tipologie preferenziali di servizi (<u>barrare un massimo di due tipologie</u>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Opere edili: progettazione e D.L.; <input type="checkbox"/> Opere strutturali: progettazione e D.L.; <input type="checkbox"/> Opere di ingegneria naturalistica geotecnica idrogeologica ed ambientale: progettazione e D. L.; <input type="checkbox"/> Opere idrauliche e fognature urbane: progettazione e D.L.; <input type="checkbox"/> Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e/o esecuzione dei lavori; <input type="checkbox"/> Redazione della relazione geologica e relative indagini; <input type="checkbox"/> Progettazione di opere a verde e/o arredo urbano, progettazione e D.L.; <input type="checkbox"/> Impianti elettrici e termici: progettazione e D.L., certificazioni e dichiarazioni di conformità; <input type="checkbox"/> Calcolo e certificazione energetica. <input type="checkbox"/> Redazione di studi e di documenti atti all'espletamento delle procedure di V.I.A., V.A.S., incidenza ambientale, ecc.:

	<input type="checkbox"/> Altri incarichi in materia ambientale (es. redazione piano di caratterizzazione ed analisi di rischio per procedimenti di bonifica siti contaminati); <input type="checkbox"/> Collaudo statico e tecnico — amministrativo; <input type="checkbox"/> Beni di interesse storico — culturale, ad esclusione di quelli di cui all'art.23 comma 2 del Dlgs n°50/2016.
--	--

FIRMA
.....
FIRMA
.....
FIRMA
.....

FIRMA
.....
FIRMA
.....
FIRMA
.....

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del/i sottoscrittore/i.

La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- in caso di domanda presentata da singolo professionista, dal professionista medesimo;
- in caso di Studio professionale associato, da tutti i professionisti;
- in caso di Società di professionisti / Ingegneria, dal Legale Rappresentante della Società;
- in caso di raggruppamento temporaneo dal Mandatario e dalla/e Mandante/i.

Mod. 2)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO RELATIVO ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI ESTERNI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE DI OO.PP. ED ATTIVITA' TECNICO AMMINISTRATIVE CONNESSE DI IMPORTO INFERIORE AD 40.000,00 E COMPRESO TRA €40.000,00 ED 100.000,00.

SCHEDA N°.

INCARICHI SVOLTI DA:

- PROFESSIONISTA SINGOLO
- PROFESSIONISTA ASSOCIATO
- SOCIETA' DI PROFESSIONISTI/INGEGNERIA
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO
- CONSORZIO STABILE DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI E/O INGEGNERIA

N.B. PER UN MASSIMO DI 3 (TRE) INCARICHI UNITARI ESEGUITI NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI ANTE DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO

NEL CASO DI PARTECIPAZIONE IN FORMA SSOICITA, CIASCUN COMPONENTE PARTECIPANTE DOVRA COMPILARE LE PROPRIE SCHEDE CHE DOVRANNO ESSERE NUMERATE PROGRESSIVAMENTE.

A) COMMITTENTE:

B) OPERA E IMPORTO:

C) TIPOLOGIA DELL'INCARICO.

D) SERVIZIO CONCLUSO SI NO

E) RUOLO PROFESSIONALE E TIPO DI SERVIZIO SVOLTO:

F) OPERA REALIZZATA SI NELL'ANNO..... NO

G) ALTRE INFORMAZIONI: (descrizione delle caratteristiche dell'opera e degli elementi ritenuti di rilievo in relazione al ruolo svolto)