

Allegato “ A “ Fac-simile: Istanza di partecipazione e dichiarazione unica

Istruzione per la compilazione:

1. La dichiarazione va compilata in ogni sua parte , cancellando la parte che non interessa.
2. Apporre un timbro di congiunzione tra le pagine.
3. Il presente allegato essendo un fac simile potrebbe essere non esaustivo in relazione alle particolari condizioni del soggetto dichiarante e pertanto la sua compilazione va curata con eventuali integrazioni o rettifiche al testo di cui sopra.
4. Se lo spazio non è sufficiente per l’inserimento dei dati, inserire fogli aggiuntivi ed apporre un timbro di congiunzione.

Al COMUNE DI MELENDUGNO
Ufficio Protocollo
Via San Nicola 6
73026 MELENDUGNO

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DELL’ELENCO DEI PROFESSIONISTI PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI ATTINENTI L’ARCHITETTURA E L’INGEGNERIA CONSULENZE SPECIALISTICHE ED ALTRI SERVIZI TECNICI, DI IMPORTO INFERIORE A € 100.000,00.

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____ e
residente a _____ provincia _____
via/piazza _____ tel. _____ fax _____
pec _____ @ _____
e-mail _____ @ _____

IN QUALITA’ DI

- Professionista singolo
- Rappresentante di liberi professionisti associati (STUDIO ASSOCIATO) che, ai fini dell’inserimento negli elenchi, assumono la seguente denominazione “.....”
il quale partecipa come “professionista associato” unitamente a (**riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni associato**):

1) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

2) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

3) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

legale rappresentante di società di professionisti (art. 90 comma 1 lett. e DLgs 163/06 e smi) o di ingegneria (art. 90 c.1 lett. f DLgs 163/06) denominata _____
P. IVA _____ sede legale in _____
_____ provincia _____ via/piazza
_____ tel. _____ fax _____ pec _____
_____ @ _____ composta da (**riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni socio**):

1) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

2) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

3) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

4) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

la quale ha come Responsabile della Progettazione o Direttore/Tecnico :

nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

Capogruppo/mandante del RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI PROFESSIONISTI che, ai fini dell'inserimento negli elenchi, assume la seguente denominazione "....." cui partecipano in qualità di mandanti i seguenti soggetti mandanti (*riportare nominativo qualifica professionale, c.f. di ogni soggetto nonché la specifica se trattasi di professionista singolo, rappresentante di associazione di professionisti, legale rappresentante di società*)

1) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

2) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

3) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

4) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____ e di
nominare quale "responsabile per la Progettazione" (capogruppo):

.....
 in qualità legale rappresentante del CONSORZIO STABILE (art. 90 comma 1 lett. h D.Lgs 163/06)
denominato _____ P.IVA _____ con
sede legale in _____ provincia _____
via/piazza _____ tel. _____
fax _____ pec _____ composto da **(riportare
nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni legale rappresentante del consorziato):**

1) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

2) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

3) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

4) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

il quale ha come Responsabile della Progettazione o Direttore/Tecnico :

1) nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

Altro (Specificare) _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Elenco dei Professionisti del Comune di MELENDUGNO per l'affidamento di servizi
attinenti l'architettura e l'ingegneria e altri servizi tecnici, di importo inferiore a € 100.000,00.

A tale scopo, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni
mendaci o contenenti dati non più corrispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n.
445/2000 e ss.mm.ii.,

DICHIARA

Che i propri dati identificativi sopra riportati sono veritieri;

di essere iscritto all'Albo Professionale
al n.del _____

di essere iscritto al Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria,
Artigianato ed Agricoltura di al n.
con il seguente oggetto sociale

con il numero Repertorio Economico Amministrativo: _____

Denominazione : _____

Forma Giuridica: _____

Sede _____

Codice Fiscale _____

Data di costituzione _____

Durata della Ditta / data termine: _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica: _____

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi: _____

Numero sindaci supplenti: _____

OGGETTO SOCIALE: _____

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

<i>Cognome e nome</i>	<i>nato a</i>	<i>in data</i>	<i>carica ricoperta</i>

RESPONSABILI TECNICI:

<i>Cognome e nome</i>	<i>nato a</i>	<i>in data</i>	<i>carica ricoperta</i>

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

- di godere del pieno e libero esercizio dei propri diritti, di non essere in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, di non avere in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna;
- di essere in regola con gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi e, pertanto, permane a tutt'oggi in capo all'impresa il requisito della regolarità contributiva nei confronti dell'INPS, dell'INAIL e dell'Ente Previdenziale di appartenenza;
- di avere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INPS	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTA presso la sede di con numero matricola
INPS	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTO
	<input type="checkbox"/> ISCRITTO presso la sede di con numero posizione
INAIL	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTA presso la sede di con codice ditta..... con posizione assicurative territoriali
CASSA EDILE	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTA presso la sede di con codice impresa con codice cassa
Altra cassa Previdenziale: (specificare cassa di appartenenza):	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTO
	<input type="checkbox"/> ISCRITTO con MATRICOLA n.

che il C.C.N.L. applicato è il seguente: _____

che non vi sono dipendenti.

che la dimensione aziendale della società è la seguente (ai soli fini DURC):

da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre

.....

di possedere le seguenti abilitazioni:

- **nel caso di professionista singolo:** titolo professionale
iscrizione all'Ordine sezione della provincia di
dal con il numero

- **nel caso di professionisti associati o raggruppati,** di cui almeno uno abilitato da meno di cinque anni, per ogni componente:

1) nome e cognome
titolo professionale iscrizione all'Ordine
sezione della provincia di dal con il numero

2) nome e cognome
titolo professionale
iscrizione all'Ordine sezione della
provincia di dal con il numero

- **nel caso di società di professionisti o di ingegneria,** per ogni socio:

1) nome e cognome
titolo professionale
iscrizione all'Ordine sezione della
provincia di dal con il numero

2) nome e cognome
 titolo professionale
 iscrizione all'Ordine sezione della
 provincia di dal con il numero

- **nel caso di consorzi stabili**, che i soci complessivi delle società consorziate sono n.

1) nome e cognome
 titolo professionale
 iscrizione all'Ordine sezione della
 provincia di dal con il numero

2) nome e cognome
 titolo professionale
 iscrizione all'Ordine sezione della
 provincia di dal con il numero

- Di richiedere l'iscrizione negli elenchi del Comune di Melendugno per la Sezione relativa alle Categorie o sub-categorie (anche queste ultime da considerare come unità di scelta) di cui all'art. 2) dell'Avviso , di seguito indicate (crociare massimo QUATTRO caselle, tenendo conto che le categorie D) F), G), H), J), K), e L) non saranno computate come unità di scelta, fermo restando l'obbligo del possesso di idonea abilitazione.):**

A)	Attività di progettazione generale:	<input type="checkbox"/>
A.1	Edilizia per attività amministrativa e edilizia scolastica	<input type="checkbox"/>
A.2	Impianti Sportivi	<input type="checkbox"/>
A.3	Restauro su immobili di pregio architettonico e vincolati	<input type="checkbox"/>
A.4	Opere idrauliche e di bonifica, opere marittime e di difesa del suolo	<input type="checkbox"/>
A.5	Opere ambientali, di ingegneria naturalistica, verde e arredo urbano	<input type="checkbox"/>
B)	Attività di progettazione impiantistica:	<input type="checkbox"/>
B.1	Impianti termici, termomeccanici e idrici	<input type="checkbox"/>
B.2	Impianti di sollevamento	<input type="checkbox"/>
B.3	Impianti antintrusione	<input type="checkbox"/>
B.4	Impianti elettrici e di pubblica illuminazione	<input type="checkbox"/>
C)	Attività di progettazione stradale e opere strutturali connesse	<input type="checkbox"/>
D)	Attività di coordinamento in materia di sicurezza sui cantieri	<input type="checkbox"/>
E)	Indagini e studi geologici / archeologici / geotecnici / idraulici/ idrologici	<input type="checkbox"/>
F)	Collaudi e calcoli strutturali	<input type="checkbox"/>
G)	Collaudi Tecnico-Amministrativi	<input type="checkbox"/>

H)	Pratiche Catastali, rilievi topografici ed edilizi, Frazionamenti, perizie di stima	<input type="checkbox"/>
I)	Attività di prelievo, analisi e indagini in materia ecologica-ambientale	<input type="checkbox"/>
J)	Pratiche nulla osta antincendio, sicurezza sui luoghi di lavoro, progettazione acustica, rilievi fonometrici	<input type="checkbox"/>
K)	Certificazione energetica	<input type="checkbox"/>
L)	Servizi di supporto tecnico-amministrativo-contabile alle attività del R.U.P.	<input type="checkbox"/>

DICHIARA ALTRESI'

1) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 ovvero:

- a) di non trovarsi in stato in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- b) che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del D.Lvo n. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del D.Lvo n. 159/2011;
- c) che a proprio carico **non è stata** pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

ovvero

- c1) che nei propri confronti **è stata** pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta; ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale. (Indicare di seguito o in separato allegato anche le condanne che beneficiano della non menzione **a pena di esclusione** onde consentire alla stazione appaltante la valutazione della incidenza dei reati sulla moralità professionale ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 163/2006. E' comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari art. 45 dir. Cee 2004/18.)

(Ai sensi dell'art. 38 c. 2 Dlgs 163/2006, l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca dello stesso. Pertanto il concorrente non è tenuto ad indicare le condanne per tali reati)

- d) che a proprio carico non è stata pronunciata condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1 , della direttiva 2004/18/CE;
- e) che l'Impresa/Società non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art.17 della legge 19/3/1990 n.55;
- f) non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- g) che non è stata commessa grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dal Comune di Melendugno, e che non è stato commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;
- h) di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilita;
- i) di non aver reso, nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso, false dichiarazioni in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara;

- l) che nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso, non è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del D.L. 13/05/1991, n. 152, convertito dalla L. 12/07/1991, n. 203 o, qualora lo sia stato, non ho ommesso di denunciare i medesimi fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n. 689;
- n) di non trovarsi in nessuna delle condizioni di divieto di cui all'art. 37, comma 7 del DLgs. n. 163/06 e smi, come specificato nell'avviso pubblico finalizzato alla formazione degli elenchi in oggetto (divieto di partecipazione multipla) e di non trovarsi in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del c.c. o in una situazione di controllo anche di fatto, rispetto ad altro partecipante;
- 2) di possedere i requisiti specifici per i singoli settori di attività indicati per i quali si richiede l'inserimento, ovvero abilitazioni specifiche, come previsto da punto 3 dell'Avviso;
- 3) che i curriculum professionali allegati sono autentici e veritieri;
- 4) che i dati relativi alla struttura dello studio professionale sono autentici e veritieri;
- 5) di essere in regola con gli adempimenti contributivi previdenziali e assistenziali;
- 6) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;
- 7) di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla formazione degli elenchi di cui trattasi;
- 8) di impegnarsi, in caso di futuri affidamenti di incarichi, ad eseguire la/e prestazione/i professionale/i nei tempi e termini fissati dal Responsabile Unico del Procedimento;
- 9) di essere consapevole/i che gli elenchi non costituiscono graduatoria di merito e l'inserimento negli stessi non comporta l'assunzione di obblighi specifici da parte dell'Amministrazione comunale, né attribuzione di diritti in merito all'eventuale affidamento di incarichi;

(Solo per i raggruppamenti temporanei e per i consorzi ordinari non ancora costituiti formalmente)

- 10) di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di affidamento di incarico, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza a _____
P.I. _____, qualificata come capogruppo mandatario, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei soggetti mandanti; si impegna altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo da costituirsi sulla base del presente impegno, a perfezionare in tempo utile il relativo mandato irrevocabile indicando nel medesimo atto la quota di partecipazione di ciascuno all'associazione, ed a conformarsi alla disciplina prevista dalle norme per i raggruppamenti temporanei;
- 11) di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum allegato alla presente, ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/03;

(luogo e data), lì Timbro e Firma

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

In caso di R.T.P. o di associazione tra professionisti, il presente modello dovrà essere predisposto e firmato da ognuno dei componenti il raggruppamento o da ognuno dei professionisti associati.