

. ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA SELEZIONE DI PROFESSIONISTI DA INVITARE PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI INGEGNERIA

Spett.le Comune di Carbonia
Piazza Roma,1
09013 Carbonia (Ca)

Oggetto: servizi di ingegneria di importo inferiore a € 100.000,00. ISTANZA DI INVITO ALLA SELEZIONE DI PROFESSIONISTI DA INVITARE PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI ***”predisposizione di tutta la documentazione tecnico-economica propedeutica all’espletamento della procedura di evidenza pubblica volta all’individuazione del gestore unico della discarica di Sa Terredda e di tutti gli impianti ivi presenti”***.

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via/Viale/Piazza _____ N _____

in nome e per conto¹:

proprio, quale soggetto di cui all’art. 11, comma 1, lettera d) della LR 7 agosto 2007 n. 5 (liberi professionisti singoli);

di : _____², quale soggetto di cui all’art. 11 comma 1, lettera d) della LR 7 agosto 2007 n. 5 (studio associato nelle forme di cui alla L. n. 1815/39 e s.m.i.);

di : _____³, quale soggetto di cui all’art. 11, comma 1, lettera e) della LR 7 agosto 2007 n. 5 (società di professionisti in possesso dei requisiti previsti dall’art. 54 del D.P.R. 554/99 e s.m.i.);

di : _____⁴, quale soggetto di cui all’art. 11, comma 1, lettera f) della LR 7 agosto 2007 n. 5 (società di ingegneria in possesso dei requisiti organizzativi e tecnici previsti dall’art. 53 del D.P.R. 554/99 e s.m.i.);

di : _____⁵, quale soggetto di cui all’art. 11, comma 1, lettera g) della LR 7 agosto 2007 n. 5 (raggruppamenti temporanei costituiti dai soggetti di cui alle lettere d), e) ed f) della LR 7 agosto 2007 n. 5 ai quali si applicano le disposizioni di cui all’articolo 37 del medesimo decreto in quanto compatibili);

di : _____⁶, quale soggetto di cui all’art. 11, comma 1, lettera h) della LR 7 agosto 2007 n. 5 (consorzi stabili di società di professionisti e di società di ingegneria costituiti anche in forma mista, aventi le caratteristiche di cui al medesimo art. 11, comma 1, lettera h) della LR 7 agosto 2007 n. 5.

¹ Il concorrente deve scegliere una delle 6 (sei) opzioni alternative, barrando con una x la relativa casella.

² Il concorrente deve indicare il nominativo dello studio.

³ Il concorrente deve indicare il nominativo della società.

⁴ Il concorrente deve indicare il nominativo della società.

⁵ Il concorrente deve indicare il nominativo del raggruppamento/associazione.

⁶ Il concorrente deve indicare il nominativo del consorzio.

CHIEDE

di essere invitato alla procedura in oggetto e a tal fine ai sensi degli articoli **46 e 47 del T.U. D.P.R. 445/2000**, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate ai sensi dell'articolo 76 dello stesso D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, uso o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità,

DICHIARA

PARTECIPANTE - PROFESSIONISTA SINGOLO⁷:

che i propri dati personali, la propria residenza, la sede dell'attività ed i titoli posseduti sono quelli di seguito indicati:

| | | | | |
|---------------------------|---|-------------------------------------|---|------------------|
| DATI PERSONALI | Cognome: | | Nome: | |
| | Data di nascita: | Comune (o città estera) di nascita: | Provincia (stato estero): | |
| | Codice Fiscale: | | Partita IVA: | |
| RESIDENZA | Via/Viale/Piazza e n. civico: | | Telefono: | |
| | Cap.: | Comune: | Provincia (o stato estero): | |
| SEDE ATTIVITÀ | Via/Viale/Piazza e n. civico: | | Telefono: | |
| | Cellulare: | | Fax: | E-Mail: |
| | Cap.: | Comune: | Provincia (o stato estero): | |
| TITOLI | Titolo di studio: | | Anno di abilitazione: | |
| | Iscritto all'ordine degli: | della Provincia di: | Data iscrizione all'Albo professionale: | |
| | Possesso dei requisiti professionali del coordinatore della sicurezza (D. Lgs. N. 81/2008): | SI | NO | Num. Iscrizione: |

Il medesimo, altresì,

DICHIARA

- 1 di appartenere ad una delle categorie di soggetti di cui all'art. 11 comma 1, lettere d), e), f), g) e h) della LR 7 agosto 2007 n. 5;
- 2 che per il sottoscritto professionista non sussistono cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento dei servizi tecnici, ai sensi del combinato disposto dell'art. 52 del D.P.R. 554/1999 e dell'art.

⁷ Dichiarazioni che devono essere rese dal concorrente che partecipa alla selezione in proprio, ovvero come professionista singolo.

12 del D. Lgs.vo n. 157/1995 e s.m.i., ovvero:

- a di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente; che nei propri confronti non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni; di non versare in stato di sospensione dell'attività;
- b che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per un reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- c che nell'esercizio della propria attività professionale non ha commesso alcun errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova, addotto dall'Amministrazione affidante;
- d di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o dello stato dell'Unione europea di appartenenza;
- e di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o dello stato dell'Unione europea di appartenenza;
- f di non essere mai stato dichiarato gravemente colpevole di false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara;

3 di aver conseguito la Laurea in _____ presso l'Università di _____ in data _____ ;

4 di aver conseguito ai sensi del D. Lgs.vo n. 81/2006, l'abilitazione all'esercizio professionale, con attestato rilasciato da _____ in data _____ ;

5 di essere disponibile all'assunzione dell'incarico;

6 di non fare parte, neanche temporaneamente, di altri soggetti che partecipano alla gara di cui alla presente istanza;

7 di essere in grado di certificare in qualunque momento tutti gli elementi innanzi dichiarati;

8 di non aver alcun contenzioso in essere con il Comune di Carbonia;

9 di essere consapevole che qualora le istanze presentate fossero superiori a 6 l'individuazione dei soggetti ammessi alla negoziazione avverrà mediante sorteggio senza che gli esclusi possano vantare diritti o pretese

10 di autorizzare, ai sensi del D. Lgs.vo n. 196/2003, il Comune di Carbonia all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali contenuti nella documentazione prodotta per la presente selezione, al solo fine di svolgere la propria attività istituzionale;

PARTECIPANTE – STUDIO ASSOCIATO/ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI PROFESSIONISTI/CONSORZIO STABILE⁸

in qualità di (rappresentante legale, procuratore, altro) _____
dello/della/del⁹:

Studio Associato (nelle forme di cui alla L. n. 1815/39 e s.m.i.)

Associazione Temporanea di Professionisti (costituita dai soggetti di cui alle lettere d), e) ed f) della LR 7 agosto 2007 n. 5)

Consorzio stabile (avente le caratteristiche di cui all'art. 11, comma 1, lettera h) della LR 7 agosto 2007 n. 5

che i dati generali, la sede dell'attività, il nominativo del socio mandatario (limitatamente all'Associazione Temporanea di Professionisti) nonché i dati generali relativi ai professionisti associati (i cui singoli dati personali ed i titoli sono meglio specificati nei relativi prospetti informativi) sono i seguenti:

| | | | |
|---|---|--------------------------------|-----------------------------|
| DATI GENERALI | Denominazione o Ragione Sociale: | | |
| | Codice Fiscale: | Partita IVA: | |
| SEDE ATTIVITÀ | Via/Viale/Piazza e n. civico: | Telefono: | |
| | Cellulare: | Fax: | E-Mail: |
| | Cap.: | Comune: | Provincia (o stato estero): |
| PER STUDIO ASSOCIATO | Socio Rappresentante Legale ¹⁰ : | | |
| PER A.T.P. | Socio Mandatario ¹¹ : | | |
| PER CONSORZIO STABILE | Socio Rappresentante Legale ¹² : | | |
| PROFESSIONISTI ASSOCIATI o CONSORZIATI | Professione: | Cognome e nome ¹³ : | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

⁸ Dichiarazioni che devono essere rese dal concorrente che partecipa alla selezione come studio associato, raggruppamento temporaneo o consorzio stabile.

⁹ Barrare la casella relativa.

¹⁰ Allegare il relativo prospetto informativo.

¹¹ Allegare il relativo prospetto informativo.

¹² Allegare il relativo prospetto informativo.

¹³ Allegare i relativi prospetti informativi.

Il medesimo, altresì,

DICHIARA

1. che il soggetto rappresentato dal sottoscritto appartiene ad una delle categorie di soggetti di cui all'art. 11 lettere d), e), f), g) e h) della LR 7 agosto 2007 n. 5;
2. che il sottoscritto non è mai stato sottoposto alla sanzione di interdizione dall'esercizio dell'attività o alla sanzione del divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui agli artt. 14 e 16 del D. Lgs.vo n. 231/2001, anche in via cautelare ai sensi dell'art. 45;
3. che il soggetto rappresentato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente;
4. che nei propri confronti ovvero nei confronti del soggetto rappresentato non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
5. che il soggetto rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o dello stato dell'Unione europea di appartenenza;
6. che il sottoscritto non è mai stato dichiarato gravemente colpevole di false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara indette dalla Pubblica Amministrazione, né ha mai commesso, nell'esercizio della propria attività professionale alcun errore grave, accertato con qualunque mezzo di prova dall'Amministrazione affidante;
7. che il soggetto rappresentato è iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato della provincia di _____, come segue (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
 - numero di iscrizione _____
 - data di iscrizione _____
 - durata della ditta/data termine _____
 - forma giuridica _____
 - attività d'impresa _____
 - numero matricola I.N.P.S. _____
 - numero codice I.N.A.I.L. _____
- 7 che il soggetto rappresentato occupa un numero di dipendenti¹⁴ inferiore a 15 e pertanto non è assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 (norme sul diritto al lavoro dei disabili);
pari o superiore a 15 ed è in regola rispetto degli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 (norme sul diritto al lavoro dei disabili);
- 8 che il soggetto rappresentato è disponibile all'assunzione dell'incarico;
- 9 che del soggetto rappresentato non fanno parte neanche temporaneamente altri soggetti che partecipano alla medesima gara;
- 10 che il professionista iscritto all'albo professionale da meno di cinque anni (dal __/__/) indicato come co-progettista è l'Ing. _____ (nome e cognome)
- 11 di essere in grado di certificare in qualunque momento tutti gli elementi innanzi dichiarati;
- 12 che il soggetto rappresentato non ha in corso alcun contenzioso con il Comune di Carbonia;
- 11 di essere consapevole che qualora le istanze presentate fossero superiori a 6 l'individuazione dei soggetti ammessi alla negoziazione avverrà mediante sorteggio senza che gli esclusi possano vantare diritti o pretese**
- 12 di autorizzare, ai sensi del D. Lgs.vo n. 196/2003, il Comune di Carbonia all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali contenuti nella documentazione prodotta per la presente selezione, al solo fine di svolgere la propria attività istituzionale;

¹⁴ Barrare la relativa casella.

- 13 i avvalersi, al fine dell'espletamento dell'incarico, delle prestazioni dei professionisti indicati nella precedente tabella, le cui generalità risultano specificate nei relativi prospetti informativi;
- 14 che il soggetto in possesso dei requisiti di cui al D. Lgs.vo n. 81/2008 e s.m.i. , individuato all'interno del soggetto rappresentato, è il seguente: _____;

PARTECIPANTE – SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI / SOCIETÀ DI INGEGNERIA¹⁵

in qualità di (rappresentante legale, procuratore, altro) _____ della¹⁶:

Società di Professionisti (art. 11 comma 1, lettera e) della LR 7 agosto 2007 n. 5;)

Società di Ingegneria (art. 11 comma 1 lettera f) della LR 7 agosto 2007 n. 5;)

che i dati generali della Società, del Rappresentante legale, della sede legale, della sede dell'attività nonché i dati generali relativi ai professionisti soci o collaboratori associati (i cui singoli dati personali ed i titoli sono meglio specificati nei relativi prospetti informativi) sono i seguenti:

| | | | |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| DATI GENERALI | Denominazione o Ragione Sociale: | | |
| | Codice Fiscale: | Partita IVA: | |
| RAPPRESENTANTE LEGALE | Cognome: | | Nome: |
| | Data di nascita: | Comune (o città estera) di nascita: | Provincia (stato estero): |
| | Codice Fiscale: | | |
| SEDE LEGALE | Via/Viale/Piazza e n. civico: | | Telefono: |
| | Cellulare: | Fax: | E-Mail: |
| | Cap.: | Comune: | Provincia (o stato estero): |
| SEDE ATTIVITÀ | Via/Viale/Piazza e n. civico: | | Telefono: |
| | Cellulare: | Fax: | E-Mail: |
| | Cap.: | Comune: | Provincia (o stato estero): |
| PROFESSIONISTI SOCI o COLLABORATORI ABILITATI | Professione: | | Cognome e nome ¹⁷ : |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

¹⁵ Dichiarazioni che devono essere rese dal concorrente che partecipa alla selezione come società di professionisti o come società di ingegneria.

¹⁶ Barrare la casella relativa.

¹⁷ Allegare i relativi prospetti informativi.

Il medesimo, altresì,

DICHIARA

- 1 che il soggetto rappresentato dal sottoscritto appartiene ad una delle categorie di soggetti di cui all'art. 11 lettere d), e), f), g) e h) della LR 7 agosto 2007 n. 5;;
- 2 che il sottoscritto non è mai stato sottoposto alla sanzione di interdizione dall'esercizio dell'attività o alla sanzione del divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui agli artt. 14 e 16 del D. Lgs.vo n. 231/2001, anche in via cautelare ai sensi dell'art. 45;
- 3 che il soggetto rappresentato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente;
- 4 che nei propri confronti ovvero nei confronti del soggetto rappresentato non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- 5 che il soggetto rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o dello stato dell'Unione europea di appartenenza;
- 6 che il sottoscritto non è mai stato dichiarato gravemente colpevole di false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara indette dalla Pubblica Amministrazione, né ha mai commesso, nell'esercizio della propria attività professionale alcun errore grave, accertato con qualunque mezzo di prova dall'Amministrazione affidante;
- 7 che il soggetto rappresentato è iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato della provincia di _____, come segue (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
 - numero di iscrizione _____
 - data di iscrizione _____
 - durata della ditta/data termine _____
 - forma giuridica _____
 - attività d'impresa _____
 - numero matricola I.N.P.S. _____
 - numero codice I.N.A.I.L. _____
- 8 che il soggetto rappresentato occupa un numero di dipendenti¹⁸ inferiore a 15 e pertanto non è assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 (norme sul diritto al lavoro dei disabili);
pari o superiore a 15 ed è in regola rispetto degli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 (norme sul diritto al lavoro dei disabili);
- 9 che il soggetto rappresentato è disponibile all'assunzione dell'incarico;
- 10 che del soggetto rappresentato non fanno parte neanche temporaneamente altri soggetti che partecipano alla medesima gara;
- 11 che il professionista iscritto all'albo professionale da meno di cinque anni (dal __/__/__) indicato come co-progettista è l'Ing. _____ (nome e cognome)
- 12 di essere in grado di certificare in qualunque momento tutti gli elementi innanzi dichiarati;
- 13 che il soggetto rappresentato non ha in corso alcun contenzioso con il Comune di Carbonia;
- 15 di essere consapevole che qualora le istanze presentate fossero superiori a 6 l'individuazione dei soggetti ammessi alla negoziazione avverrà mediante sorteggio senza che gli esclusi possano vantare diritti o pretese**
- 16 di autorizzare, ai sensi del D. Lgs.vo n. 196/2003, il Comune di Carbonia all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali contenuti nella documentazione prodotta per la presente selezione, al solo fine di svolgere la propria attività istituzionale;
- 17 di avvalersi, al fine dell'espletamento dell'incarico, delle prestazioni dei professionisti indicati nella

¹⁸ Barrare la relativa casella.

precedente tabella, le cui generalità risultano specificate nei relativi prospetti informativi;
18 che il soggetto in possesso dei requisiti di cui al D. Lgs.vo n. 494/96 e s.m.i. , individuato all'interno del
soggetto rappresentato, è il seguente: _____;

FIRMA

N.B.

Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione. Qualora la firma non sia autenticata, la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

PROSPETTO INFORMATIVO

| | | | | |
|--------------------------|---|-------------------------------------|---------------------|---|
| DATI | Cognome: | | Nome: | |
| | Data di nascita: | Comune (o città estera) di nascita: | | Provincia (stato estero): |
| | Codice Fiscale: | | Partita IVA: | |
| RESIDENZA | Via/Viale/Piazza e n. civico: | | Telefono: | |
| | Cap.: | Comune: | | Provincia (o stato estero): |
| SEDE ATTIVITÀ | Via/Viale/Piazza e n. civico: | | Telefono: | |
| | Cellulare: | | Fax: | E-Mail: |
| | Cap.: | Comune: | | Provincia (o stato estero): |
| TITOLI | Titolo di studio: | | | Anno di abilitazione: |
| | Iscritto all'ordine degli: | | della Provincia di: | Data iscrizione all'Albo professionale: |
| | Possesso dei requisiti professionali del coordinatore della sicurezza (D. Lgs. N. 81/2008): | | SI | NO |
| | | | | Num. Iscrizione: |

FIRMA
