

Spett.
Libero Consorzio Comunale di Ragusa
Viale del Fante n. 10
97100 - Ragusa

Da utilizzare **ESCLUSIVAMENTE** per la candidatura per l'affidamento di servizi di ingegneria relativi ad interventi di messa in sicurezza di n. 10 edifici scolastici (suddivisi in n. 6 lotti funzionali, ciascuno dei primi tre lotti è "Finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU") e i rimanenti con finanziamento (C.883 ART.1 L.145/2019).

**DICHIARAZIONI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL
PROFESSIONISTA/DELL'IMPRESA/ASSOCIAZIONE**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
codice fiscale _____, legale rappresentante _____
_____ partita I.V.A. _____, sede in _____

Via _____, n. _____ (per chiarimenti in gara) telefono, o cell., _____
(non indicare numeri di fax)

PEC _____

Nel Ruolo di

Libero Professionista

legale rappresentante della Società di Professionisti (S.t.P.) tra i signori

1. Titolo _____ cognome e nome _____
2. Titolo _____ cognome e nome _____
3. Titolo _____ cognome e nome _____
4. Titolo _____ cognome e nome _____
5. Titolo _____ cognome e nome _____

(N.B: in caso di Società di professionisti, solo il rappresentante deve presentare la candidatura, in nome e per conto della società)

mandatario del Raggruppamento temporaneo di Professionisti (R.t.P.) o Associazione temporanea di Professionisti (A.t.P.) con mandante il/i signore/signori:

1. Titolo _____ cognome e nome _____
2. Titolo _____ cognome e nome _____
3. Titolo _____ cognome e nome _____
4. Titolo _____ cognome e nome _____
5. Titolo _____ cognome e nome _____

(N.B: in caso di raggruppamento, solo il mandatario deve presentare la candidatura, in nome e per conto del futuro RTP o ATP)

ALTRO (specificare) _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE/CANDIDARSI

alla procedura predetta, e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ad affermazione del

possesso dei requisiti di ordine generale prescritti dalle norme in materia di appalti e dal decreto legislativo 18 aprile 2016 n. 50:

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni che determinano l'esclusione dalla partecipazione a una procedura d'appalto o concessione, di cui all'art. 80, commi 1, 2, 4 e 5, del D.lgs. 50/2016;
- di possedere i requisiti richiesti dall'Avviso di gara e dal capitolato di incarico professionale;

dichiara di essere in possesso di titoli di studio richiesti:

- Possesso di titolo di Laurea in Architettura o Ingegneria;

| | |
|---------------------|---|
| professionista 1 | cognome e nome _____ titolo di studio _____ N. iscrizione albo _____ albo della provincia _____ |
| professionista 2 | cognome e nome _____ titolo di studio _____ N. iscrizione albo _____ albo della provincia _____ |
| professionista 3 | cognome e nome _____ titolo di studio _____ N. iscrizione albo _____ albo della provincia _____ |
| professionista 4 | cognome e nome _____ titolo di studio _____ N. iscrizione albo _____ albo della provincia _____ |
| professionista 5 | cognome e nome _____ titolo di studio _____ N. iscrizione albo _____ albo della provincia _____ |

- dichiara di essere in possesso di Abilitazione all'esercizio della Professione (ove prevista):

| | |
|---------------------|--|
| professionista 1 | cognome e nome _____ abilitazione _____ |
| professionista 2 | cognome e nome _____ abilitazione _____ |
| professionista 3 | cognome e nome _____ abilitazione _____ |

| | |
|---------------------|--|
| professionista 4 | cognome e nome _____ abilitazione _____ |
| professionista 5 | cognome e nome _____ abilitazione _____ |

➤ dichiara di essere iscritto all'albo regionale Legge Regionale 12 luglio 2011 n.12, art.12;

| | |
|---------------------|--|
| professionista 1 | cognome e nome _____ iscrizione albo reg.le _____ |
| professionista 2 | cognome e nome _____ iscrizione albo reg.le _____ |
| professionista 3 | cognome e nome _____ iscrizione albo reg.le _____ |
| professionista 4 | cognome e nome _____ titolo di studio _____ |
| professionista 5 | cognome e nome _____ titolo di studio _____ |

➤ che il/i professionista abilitato al coordinamento per la sicurezza e la salute nei cantieri (possesto dei requisiti di cui all'art.98 del D.Lgs. 81/2008) è:

| | |
|---------------------|---|
| professionista 1 | cognome e nome _____ possiede i requisiti di cui all'art.98 del D.Lgs. 81/2008 |
| professionista 2 | cognome e nome _____ possiede i requisiti di cui all'art.98 del D.Lgs. 81/2008 |

➤ di accettare le condizioni tutte del capitolato di incarico professionale;
che il sottoscritto ovvero almeno uno dei professionisti nel gruppo comunque costituito, ha espletato per enti Pubblici o soggetti privati, nell'ultimo decennio antecedente la pubblicazione del presente avviso, di almeno due servizi di ingegneria e di architettura relativi a Lavori appartenenti alla Categoria d'opera STRUTTURE – Cod. S03 per l'importo di euro 100.000,00.

| |
|---|
| Professionista che ha prestato il servizio _____ descrizione _____ _____ data Inizio _____ data fine _____ importo _____ |
|---|

| |
|---|
| Professionista che ha prestato il servizio _____ descrizione _____ _____ _____ |
| Data Inizio _____ data fine _____ importo _____ |

| |
|---|
| Professionista che ha prestato il servizio _____ descrizione _____ _____ _____ |
| Data Inizio _____ data fine _____ importo _____ |

“informazioni relative all’avvalimento ai sensi dell’art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016”

Di volersi avvalere dell’istituto dell’AVVALIMENTO per la dimostrazione del possesso dei seguenti requisiti:

Requisito 1 _____
Con ausiliario il professionista/studio/ l’impresa _____

Requisito 2 _____
Con ausiliario il professionista/studio/ l’impresa _____

Requisito 3 _____
Con ausiliario il professionista/studio/ l’impresa _____

“informazioni relative al subappalto”

Di volersi avvalere dell’istituto del subappalto ed consapevole che potrà subaffidare ad altri professionisti o operatori economici le seguenti lavorazioni o servizi:

- in quanto alla propria regolarità contributiva (DURC) dichiara:
- di essere in regola**, al momento di presentazione dell’offerta, avverso la contribuzione a favore degli enti previdenziali ed assicurativi INPS, INAIL, INARCASSA, ecc. . (l’Ente provvederà d’ufficio ad acquisire il DURC o la relativa certificazione)
 - di non rientrare tra i soggetti obbligati al possesso del DURC perché _____

Dichiara inoltre:

(se ricorre il caso)

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> che l’impresa rappresentata è iscritta al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ con numero di iscrizione _____, data di iscrizione _____, |
|---|

| | |
|---------------------------------------|-------------------------|
| durata della ditta/data termine _____ | forma giuridica _____ |
| per attività_ _____ | |
| codice fiscale _____ | della partita IVA _____ |

➤ allega

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

**Firmato digitalmente dal soggetto
registrato sul portale "TUTTOGARE"
in dotazione all'Ente, all'indirizzo:
<https://liberoconsorzioragusa.tuttogare.it/>**