Nel caso di partecipazione in R.T.P./Consorzio/GEIE, non ancora costituito, la presente istanza di partecipazione dovrà essere compilata e sottoscritta congiuntamente sia dal legale rappresentante del mandante che dal legale rappresentante del/i mandatario /i.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prot. n. |  | del |  | Spett. | OPERATORE ECONOMICO |
|  | | |  |  |  |
| **Comunicazione via PEC** | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |

Oggetto:

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLEGATO A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE** | |
| **Affidamento del servizio di Collaudo Statico** | |
| **(articolo 30, del decreto legislativo n. 50/2016)** | |
| procedura: negoziata articolo 36, comma 2, lett. a), e art. 63 c. 6 del decreto legislativo n. 50/2016  criterio: offerta di solo prezzo ai sensi dell’articolo 95, comma 4 lett. a) del decreto legislativo n. 50/2016 | |
| **SERVIZI TECNICI DI: Collaudo Statico relativo ai lavori: “**ADEGUAMENTO E MESSA IN SICUREZZA STRADA INTERCOMUNALE PONTE CALORE – VARCO DELLA TAVERNA – DIFESA PRINCIPE**””** | |
| **CUP LAVORI : H87H18002060002** | **CIG:** [ZF42D37A9F](https://smartcig.anticorruzione.it/AVCP-SmartCig/preparaDettaglioComunicazioneOS.action?codDettaglioCarnet=47413788) |
| **IMPORTO** | **€. 10.314,59** |

Il sottoscritto: Nome …………………………………….. Cognome……………................................................................................... nato/a.........…………………………………………………..…il ………………….………….………………………………

residente in via/P.zza………………………….………………………………………………………………………………………………

Comune ……..………………………................... CAP ..………..… Prov ………...............................................................

Cell………………………………. PEC…………………………………..E-Mail…………………………………………..

**DICHIARA/DICHIARANO**

*Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall’articolo 76 del DPR suddetto*

1. Che, qualora affidato, l’incarico in oggetto, verrà svolto *(barrare le caselle corrispondenti)*
   * in forma di concorrente singolo;
   * in raggruppamento temporaneo di professionisti.
2. Che la propria forma giuridica è: *(barrare le caselle corrispondenti . In caso di RTP ogni soggetto giuridico barrerà la casella corrispondente)*

* *(nel caso di professionista singolo)*
* Sede studio in via/P.zza…………………………………………………………………………………

Comune …………………………................................................ CAP……………………………… Prov…………... Telefono………………………………..…cell.……………………………..

e-mail ……………………………………………………………

PEC ………..……….……………….…..……………. Codice fiscale …….………………………… P.IVA ……………………………………………...

* Sede studio in via/P.zza…………………………………………………………………………………

Comune …………………………................................................ CAP……………………………… Prov…………... Telefono………………………………..…cell.……………………………..

e-mail ……………………………………………………………

PEC ………..……….……………….…..……………. Codice fiscale …….………………………… P.IVA ……………………………………………...

* Sede studio in via/P.zza…………………………………………………………………………………

Comune …………………………................................................ CAP……………………………… Prov…………... Telefono………………………………..…cell.……………………………..

e-mail ……………………………………………………………

PEC ………..……….……………….…..……………. Codice fiscale …….………………………… P.IVA ……………………………………………...

* *(nel caso di professionista associato)*

Associato dello studio……………………………………………………..……………………

con sede in via/P.zza ……………………………………………………………………………………………..

Comune …………………………................................................ CAP…………………………… Prov…………... Telefono ………………………………..… cell. ……………………………..

e-mail ……………………………………………………………

PEC ………..……….……………….…..……………. Codice fiscale …….………………………… P.IVA ……………………………………………...

e che l’associazione è costituita da i seguenti professionisti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *Cognome* | *Nome* | *Nato a* | *In data* | |
|  | *Titolo di studio* | *Iscritto all’Ordine de…* | *Provincia di* | *al n.* | *dal* |
| *2* | *Cognome* | *Nome* | *Nato a* | *In data* | |
|  | *Titolo di studio* | *Iscritto all’Ordine de…* | *Provincia di* | *al n.* | *dal* |

* *(nel caso di società di professionisti o società di ingegneria)*

Legale rappresentante della ………….…………………………………….…………………

con sede in via/P.zza ……………………………………………………………………………………………..

Comune …………………………................................................ CAP…………………………… Prov…………... Telefono ………………………………..… cell. ……………………………..

e-mail ……………………………………………………………

PEC ………..……….……………….…..……………. Codice fiscale …….………………………… P.IVA ……………………………………………...

e che la società è costituita dai seguenti professionisti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *Cognome* | *Nome* | *Nato a* | *In data* | |
|  | *Titolo di studio* | *Iscritto all’Ordine de…* | *Provincia di* | *al n.* | *dal* |
| *2* | *Cognome* | *Nome* | *Nato a* | *In data* | |
|  | *Titolo di studio* | *Iscritto all’Ordine de…* | *Provincia di* | *al n.* | *dal* |
| *3* | *Cognome* | *Nome* | *Nato a* | *In data* | |
|  | *Titolo di studio* | *Iscritto all’Ordine de…* | *Provincia di* | *al n.* | *dal* |

1. *(dichiarare solo nel caso di partecipazione in RTI)*

3.a) che il costituendo/costituito raggruppamento di professionisti sarà così composto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *SOGGETTO*  *(Indicare il nominativo della ditta/società)* | *Quota di partecipazione*  *(%)* | *Ruolo* |
|  |  | *Mandatario* |
|  |  | *Mandante* |
|  |  | *Mandante* |

* 1. *(scegliere chiaramente una delle due seguenti):*
     + di impegnarsi sin d’ora, in caso di assegnazione, a conferire, mediante apposita scrittura privata autenticata in forma notarile, mandato collettivo speciale con rappresentanza al seguente Capogruppo, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti e sarà il referente unico dei rapporti con l’Ente appaltante:………………………………………………………

*oppure*

* che il R.T.P. è già costituito in forza dell’atto notarile del ………………. Rep. …………………

Notaio…………………., Registrato a …………………….. il ……………………… al n. ………………….,

* + - con mandato collettivo speciale con rappresentanza……………………………………………………… qualificato come Capogruppo, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti e sarà il referente unico dei rapporti con l’Ente appaltante;
  1. Che l’elenco dei professionisti che svolgeranno i servizi, con la specificazione delle rispettive qualifiche professionali e l’iscrizione ai singoli Albio Collegi con l’indicazione del numero, è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Iscrizione albo/collegio | | | |  | Ruolonello |
| Cognome e Nome | Qualifica Professionale | Abilitazione  D.Lgs. 81/2008 | svolgimento  dell’incarico  *(indicare le* |
| Albo/ Collegio | Provincia | n. iscrizione | dal |
|  |  |  |  |  |  |  | *prestazioni* |
|  |  |  |  |  |  |  | *Professionali che* |
|  |  |  |  |  |  |  | *eseguirà)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Che il giovane professionista avente i requisiti previsti dalla lettera di invito (laurea), abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione è :

1. Che il professionista incaricato dell’integrazione delle singole prestazioni specialistiche:
2. Di essere in grado e di impegnarsi, pertanto, fin d’ora, ad eseguire in proprio tutte le prestazioni oggetto dell’incarico, in quanto nessuna prestazione potrà essere subappaltata, salvo quanto previsto dall’art.31comma 8 del D.Lgs.50/2016.

*Il/I sottoscritto/i dichiara/no di essere consapevole/i della veridicità di quanto riportato assumendosene la totale responsabilità. La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/2003),limitatamente al presente procedimento.*

Data FIRMA/E

Allegare documento di identità in corso di validità, del/i dichiarante/ dichiaranti.

N.B:Nel caso di partecipazione di un raggruppamento non ancora costituito, la presente istanza dovrà essere compilata e sottoscritta congiuntamente sia dal mandante che dal mandatario.