

MODELLO "A"

**AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
INCARICHI EX ART. 42 DEL CODICE - VERIFICA PROGETTUALE**

**Spett.le Comune di Guardiaagrele
P.zza S. Francesco, 12
66016 - GUARDIAGRELE (CH)**

**OGGETTO: AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE INCARICHI EX ART. 42 DEL CODICE - VERIFICA
PROGETTUALE. CANDIDATURA**

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____ nato a _____ il giorno _____, residente a _____, in Via/Piazza _____, n. _____ in qualità di (specificare: titolare, legale rappresentante, procuratore, mandatario o altro) _____ dello studio/società _____ con sede legale in _____ Via/Piazza _____ n.c. _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____ Partita IVA _____ numero di telefono _____ numero di fax _____ e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei professionisti per l'affidamento di incarichi inerenti le verifiche progettuali ex art. 42 del D. Lgs. 36/23

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 28.1.2000 n.445:

1. di partecipare (barrare la casella corrispondente):

- in forma di concorrente singolo;
- in raggruppamento temporaneo art. 48, D.Lgs 163/2006 in qualità di:
 - mandatario
 - mandante

2. che la propria forma giuridica è (barrare la casella corrispondente):

- libero professionista individuale;
- associazione di liberi professionisti di cui alla legge n. 1815/39 (studio associato);
- società di professionisti; società di ingegneria;
- consorzio stabile;
- raggruppamenti temporanei di soggetti di cui all'art. 48 lettere del D.Lgs. 50/2016;
- altro _____

3. che il proprio studio/la propria società è costituito/a dai seguenti tecnici, per ciascuno dei quali è indicato il relativo rapporto giuridico (regolarmente formalizzato) con il concorrente (titolare, contitolare associato, socio attivo, altro) (barrare la casella corrispondente):

NOMINATIVO STUDIO O SOCIETA' _____

a) cognome e nome _____ nato a _____ in
data _____ rapporto _____ giuridico _____ titolo _____ di _____ studio
iscritto ordine provincia di _____ al n. _____ dal _____

b) cognome e nome _____ nato a _____ in
 data _____ rapporto _____ giuridico _____ titolo _____ di _____ studio
 iscritto ordine provincia di _____ al n. _____ dal _____

c) cognome e nome _____ nato a _____ in
 data _____ rapporto _____ giuridico _____ titolo _____ di _____ studio
 iscritto ordine provincia di _____ al n. _____ dal _____

d) cognome e nome _____ nato a _____ in
 data _____ rapporto _____ giuridico _____ titolo _____ di _____ studio
 iscritto ordine provincia di _____ al n. _____ dal _____

e) cognome e nome _____ nato a _____ in
 data _____ rapporto _____ giuridico _____ titolo _____ di _____ studio
 iscritto ordine provincia di _____ al n. _____ dal _____

(da compilare in caso di A.T.P)

4. professionisti che partecipano alla ATP in qualità di mandante sono:

- Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
nato a _____ il giorno _____, residente a _____, in Via/Piazza _____, n. _____ titolo di studio _____ iscritto ordine
provincia di _____ al n. _____ dal _____partecipa in qualità di mandante all'ATP

- Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
 nato a _____ il giorno _____, residente a _____, in Via/Piazza _____, n. _____ titolo di studio _____ iscritto ordine provincia
 di _____ al n. _____ dal _____ **partecipa in qualità di mandante all'ATP**

- Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
 nato a _____ il giorno _____, residente a _____, in Via/Piazza _____, n. _____ titolo di studio _____ iscritto ordine provincia
 di _____ al n. _____ dal _____ **partecipa in qualità di mandante all'ATP**

- Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
 nato a _____ il giorno _____, residente a _____, in Via/Piazza _____, n. _____ titolo di studio _____ iscritto ordine provincia
 di _____ al n. _____ dal _____ **partecipa in qualità di mandante all'ATP**

- Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
 nato a _____ il giorno _____, residente a _____, in Via/Piazza _____, n. _____ titolo di studio _____ iscritto ordine provincia
 di _____ al n. _____ dal _____ **partecipa in qualità di mandante all'ATP (solo per le società di**
ingegneria)

5. L'ATP prevede nella sua composizione, in qualità di _____, la presenza del seguente professionista che ha ottenuto l'abilitazione professionale da meno di cinque anni:

Cognome e nome _____ nato a _____ in
 data _____ titolo di studio _____ iscritto ordine provincia di _____ al
 n. _____ dal _____

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della decadenza dalla partecipazione e dall'eventuale aggiudicazione, nonché delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

- Di essere in possesso di laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____;
- Di essere iscritto all'Ordine professionale di _____ al n. _____ in data _____;
- Di aver preso esatta cognizione dell'Avviso Pubblico e di aver attentamente vagliato tutte le indicazioni in esso contenute;

- Di rispondere alla manifestazione di interesse di cui all'oggetto in relazione a *(barrare la casella corrispondente)*:
 - o lavori di importo pari o superiore a 20 milioni di euro, e, in caso di appalto integrato, per i lavori di importo pari o superiore alla soglia di cui all'articolo 14, comma 1, lettera a), del codice. **In tal caso allega comprova di essere organismo di controllo accreditato ai sensi della norma europea UNI CEI EN ISO/IEC 17020. In Tal caso il sottoscritto dichiara e garantisce l' avvenuto svolgimento, negli ultimi cinque anni, di almeno due appalti di servizi di verifica di progetti, di ispezione nei contratti pubblici di lavori ai sensi della norma UNI EN ISO/IEC 17020;**
 - o lavori di importo inferiore a 20 milioni di euro e fino alla soglia di cui all'articolo 14 del codice. **In tal caso allega comprova di sistema interno di controllo della qualità o dalla stazione appaltante nel caso in cui disponga di un sistema interno di controllo di qualità;**
 - o per i lavori inferiori a 1 MLN di euro i professionisti con comprovata esperienza in materia. **In tal caso allega comprova di esperienza di verifiche ex art. 42;**

- che:
 - o fatturato globale per servizi di verifica, di ispezione nei contratti pubblici di lavori ai sensi della norma UNI EN ISO/IEC 17020, di progettazione o di direzione lavori, realizzato negli ultimi cinque anni è pari a _____

- Di non trovarsi in una situazione di incompatibilità per l'espletamento dell'incarico e/o di eventuale conflitto d'interesse con il Comune di Guardigrele;
- Di godere dei diritti civili e politici e che non esistono motivi d'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- L'insussistenza dei motivi di esclusione previsti dal Codice 36/23;
- Di non avere contenzioso personale pendente contro il Comune di Guardigrele;
- Di non avere pendenze e/o esposizioni debitorie nei confronti del Comune di Guardigrele;
- Di essere consapevole che la partecipazione alla selezione non comporta alcun obbligo per il Comune di Guardigrele di procedere al conferimento di eventuali incarichi;
- Di impegnarsi a comunicare all'Ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita di requisiti, l'Ente si riserva di revocare gli incarichi conferiti;
- Che i fatti e gli atti indicati nel curriculum vitae sono veri e documentabili;
- Di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni ed alle materie trattate per conto del Comune di Guardigrele;
- Di autorizzare il Comune di Guardigrele al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e ss.mm.ii.;
- Di trovarsi nelle condizioni di partecipazione del bando, con particolare riferimento all' art. 2)

ALLEGATI:

- Copia fotostatica del documento di identità del/dei dichiarante/i in corso di validità;
- Curriculum formativo e professionale, contenente le specifiche competenze professionali acquisite negli anni, come meglio esplicitato nell'**Avviso Pubblico**, con indicazione nel dettaglio delle esperienze professionali maturate nel settore o nei settori di specializzazione per il quale viene richiesta la prestazione di servizio, degli eventuali titoli di specializzazione, docenze e pubblicazioni, della partecipazione a corsi professionali, stages e convegni in materie inerenti il settore per il quale viene richiesta la prestazione professionale. Gli Studi Associati o Associazioni Professionali dovranno allegare i curricula dei componenti ai quali verrà assegnata la prestazione;

- Comprova di accreditamento a norma europea UNI CEI EN ISO/IEC 17020, o comprova di sistema interno di controllo della qualità o dalla stazione appaltante nel caso in cui disponga di un sistema interno di controllo di qualità o elenco esperienze verifiche ex art. 42;
- Copia autentica dell'atto di mandato collettivo o impegno alla costituzione nel caso di RTI;
- DGUE;
- Eventuale altra documentazione (*specificare*): _____

Data: _____

Firma per esteso _____

Ai sensi degli articoli 38 e 43 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, eventuali comunicazioni e richieste vanno inviate a:

Nome e Cognome/Società _____;

Via/Piazza _____, **Città** _____;

PEC: _____

alla e-mail: _____@_____;

al telefono fisso _____;

al cellulare _____.

Timbro e firma leggibili del/i dichiarante/i

(anche per espressa accettazione del foglio patti e condizioni)

Data: _____

Firma per esteso _____