| Mittente:  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
| Tel  |  |   |   |
| Fax  |  |   |   |
| E-mail   |  |   |   |
| PEC:   |  |   |   |
|  |  | Al  | Comune di Campofranco<br>Area Tecnico Ambientale<br>Via Piave n° 94<br>93010 CAMPOFRANCO  |
| 36 comma 2, del all'ingegneria inerenti              | D.Lgs 50/2016 per l'i la progettazione definitezza per i "Lavori di inascita". | affidamento dei<br>tiva, esecutiva, dire  | ocedura negoziata ai sensi dell'art.<br>servizi attinenti all'architettura e<br>ezione lavori, misure e contabilità e<br>lel centro storico, Corso Vittorio |
|  |  |   |   |
| Il/La sottoscritt                                    |  |   |   |
|  |  |   | il  |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
| forma giuridica                                      |  |   |   |
| C.F  | Pa   | artita I.V.A                              |   |
|  |  |   | n   |
|  |  |   | ;   |
|  |  |   |   |
|  |  | Chiede                                    |   |
| di poter partecipare a                               | alla procedura negoziata   | n per l'affidamento                       | dell'incarico in oggetto e, conscie   |
| della responsabilità p                               | enale cui può incorrere  | ai sensi dell'art.                        | 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n   |
|  | _  |   | ondenti a verità, contestualmente,  |
| .,   |  | 1 1 - 1 - 1 - 1                           | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |
| A Codesto Ente di par (barrare la casella che intere | tecipare alla selezione, pe  | <b>Dichiara</b><br>r invito, alla procedo | ıra negoziata indicata in oggetto, com  |
| ☐ Libero Professionist                               | a singolo (art.46 comma 1 let  | t. a) del vigente D. Lgs. 5               | 0/2016);  |

| •         | ppresentante di liberi professionisti associati – Studio Associato (art.46 comma 1 lett. a) del   |             |                  |
|-----------|---|-------------|------------------|
|           | b), che, ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, assumono la seguente de",        | enomi<br>il | nazione<br>quale |
|           | ipa come "Professionista Associato" unitamente a (riportare nominativo, qualifica professionale d |             | •                |
| di ogni d | associato):   |             |                  |
| 1)        | nome e cognome:   | •           |                  |
|           | qualifica:  |             |                  |
|           | Codice Fiscale:   | ,           |                  |
| 2)        | nome e cognome:   | ,           |                  |
|           | qualifica:  | ·,          |                  |
|           | Codice Fiscale:   |             |                  |
| 3)        | nome e cognome:   | ,           |                  |
|           | qualifica:  | ;           |                  |
|           | Codice Fiscale:   |             |                  |
| 4)        | nome e cognome:   | ,           |                  |
|           | qualifica:  | ·,          |                  |
|           | Codice Fiscale:   |             |                  |
|           | legale in   |             |                  |
|           | a/piazza, n, n  |             |                  |
|           | e Fiscale: Partita IVA:   |             |                  |
|           | Tel:; Fax:; e-mail:   |             |                  |
|           | PEC:;   |             |                  |
| compo     | osta da (riportare nominativo, qualifica professionale e Codice Fiscale di ogni associato):       |             |                  |
| 1)        | nome e cognome:   |             |                  |
|           | qualifica:  | ;           |                  |
|           | Codice Fiscale:   |             |                  |
| 2)        | nome e cognome:   | ,           |                  |
|           | qualifica:  | ;           |                  |
|           | Codice Fiscale:   |             |                  |
| 3)        | nome e cognome:   | ,           |                  |
|           | qualifica:  | ;           |                  |
|           | Codice Fiscale:   | ;           |                  |
| 4)        | nome e cognome:   | ,           |                  |
|           | qualifica:  |             |                  |

| Codice Fiscale:   |   | ·····;                             |
|---|---|------------------------------------|
| □ in qualità di Capogruppo  | o del Raggruppamento Temporaneo di Professionisti (1  | R.T.P.) o altro, già costituito    |
| ai fini della partecipazion   | ne alla procedura in oggetto, con atto  | del                                |
|   | (allegato in copia alla presente  | ·)                                 |
|   | ovvero  |                                    |
| □ in qualità di Capogrupp   | oo del costituendo Raggruppamento Temporaneo di P   | rofessionisti (R.T.P.) o altro     |
| come da allegata dichiarazi   | one;  |                                    |
| cui partecipano in qualità d  | li Mandanti i seguenti soggetti (riportare nominativo qualifi   | ica professionale, Codice Fiscale  |
| di ogni soggetto nonché la spec<br>rappresentante di società, etc.) | ifica se trattasi di professionista singolo, rappresentante di assoc                                  | ciazione di professionisti, legale |
| 1) nome e cognome:  |   | ;                                  |
| qualifica   |   | ;                                  |
| Codice Fiscale:   |   | ;                                  |
| 2) nome e cognome:  |   | ;                                  |
| qualifica   |   | <del>;</del>                       |
| Codice Fiscale:   |   | ;                                  |
| 3) nome e cognome:  |   | ;                                  |
| qualifica   |   | ·····;                             |
| Codice Fiscale:   |   | ;                                  |
| 4) nome e cognome:  |   | ;                                  |
| qualifica   |   | <del>;</del>                       |
| Codice Fiscale:   |   | ·····;                             |
| 5) nome e cognome:  |   | ·····;                             |
| qualifica   |   | ·····;                             |
| Codice Fiscale:   |   | ·····;                             |
| (art.46 comma 1 lett. f) a  | presentante del Consorzio Stabile di Società di Professionale del vigente D. Lgs. 50/2016) denominato |                                    |
|   | e Partita IVA n.  | ŕ                                  |
| sede in (CAP:)  |   | (Prov),                            |
| alla via  | ;   |                                    |

## **CONSORZIO STABILE**

(Sezione da compilare nel caso di Consorzio Stabile di Società di Professionisti o di Società di Ingegneria di cui all'art.46 comma 1 lett. a) del vigente D. Lgs. 50/2016)

Indicazione, ai sensi dell'art. 48 - comma 7, del Nuovo Codice, dei Consorziati per i quali il Consorzio stabile concorre:

| ORD.                      | DENOMINAZIONE  | SEDE   | CODICE FISCALE/PARTITA IVA   |
|---------------------------|--|--|--|
|                           |  |  |  |
|                           |  |  |  |
|                           |  |  |  |
|                           |  |  |  |
|                           | DIC  | CHIARA   |  |
| applic<br>Codic<br>previs | la propria responsabilità, consapevole del cate nei miei riguardi, ai sensi dell'art.76 del ce Penale e dalle leggi speciali in materia deste per le procedure relative agli appalti di fabre 2000, n. 445 (ove richiesto, barrare l'ipotesi che | D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 44 ii falsità degli atti, oltre alle co corniture, ai sensi degli articoli   | 45, le sanzioni previste dal onseguenze amministrative 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 |
| A) dall'a                 | ☐ di non trovarsi in nessuna delle condiz<br>art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e da qualsiasi altra  | •  |  |
| B)                        | ☐ non sussistono contratti stipulati con attuali nel triennio antecedente la pubblicazio   |  | •  |
|                           | 1 105 4 6  | gislazione italiana o quella dell<br>seguito i recapiti completi   | o Stato in cui l'operatore   |
|                           | prialmente competenti a rilasciare la rispettiva   |  | ,  |
| econo                     | ☐ di non aver commesso violazioni graibuti previdenziali ed assistenziali, secondo omico è stabilito; e, conseguentemente, di esso art. 80 – comma 4 del Nuovo Codice; a tal erritorialmente competenti al rilascio della co                     | la legislazione italiana o delle<br>ere in regola con i versamenti d<br>fine si riportano qui di seguito | o Stato in cui l'operatore<br>della contribuzione sociale,                       |
|                           | <ul> <li>→ Cassa Previdenziale Professionale .</li> <li>matricola numero</li> <li>→ I.N.P.S. n.</li> </ul>   | ;  |  |

 $\rightarrow$  I.N.A.I.L. n. ....;

| E) (ove del casso) di essere è iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di   |
|---|
| Agricoltura e Artigianato di  |
| mpresa individuale;   Società in nome collettivo;   Società in accomandita semplice;   Società in accomandita semplice;   Società in accomandita per azioni;   Società a responsabilità limitata;   Società cooperativa;   Società cooperativa a responsabilità limitata;   Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro;   Consorzio fra imprese artigiane;   Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile;   Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:    Nominativo del   Codice Fiscale   Titolo di Studio   Ordine professionale   Rapporto di lavoro   Provincia, n. P   |
| □ impresa individuale; □ Società in nome collettivo; □ Società in accomandita semplice; □ Società per azione; □ Società in accomandita per azioni; □ Società a responsabilità limitata; □ Società cooperativa; □ Società cooperativa a responsabilità limitata; □ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro; □ Consorzio fra imprese artigiane; □ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile; □ Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale Rapporto di lavoro   |
| □ Società in nome collettivo; □ Società in accomandita semplice; □ Società per azione; □ Società in accomandita per azioni; □ Società a responsabilità limitata; □ Società cooperativa; □ Società cooperativa a responsabilità limitata; □ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro; □ Consorzio fra imprese artigiane; □ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile; □ Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale (denominazione, provincia, n. layoro di layoro)   |
| □ Società in accomandita semplice; □ Società per azione; □ Società in accomandita per azioni; □ Società a responsabilità limitata; □ Società cooperativa; □ Società cooperativa a responsabilità limitata; □ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro; □ Consorzio fra imprese artigiane; □ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile; □ Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale (denominazione, provincia, n. lavoro)   |
| □ Società per azione; □ Società in accomandita per azioni; □ Società a responsabilità limitata; □ Società cooperativa; □ Società cooperativa a responsabilità limitata; □ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro; □ Consorzio fra imprese artigiane; □ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile; □ Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale (denominazione, provincia, n. lavoro)  |
| □ Società in accomandita per azioni; □ Società a responsabilità limitata; □ Società cooperativa; □ Società cooperativa a responsabilità limitata; □ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro; □ Consorzio fra imprese artigiane; □ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile; □ Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale Rapporto di lavoro   |
| □ Società a responsabilità limitata; □ Società cooperativa; □ Società cooperativa a responsabilità limitata; □ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro; □ Consorzio fra imprese artigiane; □ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile; □ Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale (denominazione, provincia, n. lavoro lavoro)  |
| □ Società cooperativa; □ Società cooperativa a responsabilità limitata; □ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro; □ Consorzio fra imprese artigiane; □ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile; □ Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:    Nominativo del   Codice Fiscale   Titolo di Studio   Ordine professionale   Rapporto di lavoro   Professionista   Professionis |
| □ Società cooperativa a responsabilità limitata; □ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro; □ Consorzio fra imprese artigiane; □ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile; □ Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale Rapporto di lavoro  |
| □ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro; □ Consorzio fra imprese artigiane; □ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile; □ Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale (denominazione, provincia, n. lavoro lavoro)   |
| □ Consorzio fra imprese artigiane; □ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile; □ Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale Rapporto di lavoro   |
| □ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile; □ Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale Rapporto di lavoro  |
| □ Consorzio Stabile.  F) ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale Rapporto di lavoro   |
| ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D. Lgs. 50/2016, i nominativi del/i soggetto/i in possesso delle competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale Rapporto di lavoro  |
| competenze richieste, che redigeranno i servizi, allegando copia fotostatica dei relativi documenti di identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale Rapporto di lavoro   |
| identità in corso di validità:  Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale Rapporto di lavoro  |
| Nominativo del Codice Fiscale Titolo di Studio Ordine professionale Rapporto di Invofessionista   |
| nrofessionista (denominazione, provincia, n. lavoro   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| di aver effettuato, nel quinquennio antecedente la data di scadenza del relativo Avviso Pubblico, i   |
| seguenti incarichi analoghi a quelli oggetto del presente affidamento (si riporta la dettagliata descrizione  |
| dell'oggetto, l'indicazione del Committente, della data, del relativo importo):   |
|   |

| _ 1        |   |
|------------|---|
|            | cutte le prestazioni elencate alla precedente lettera G) sono state regolarmente eseguite e non hanno           |
| dato adi   | ito a controversie;   |
| <b>H</b> ) | □ di essere in possesso, ovvero di averne la disponibilità, dei mezzi, delle attrezzature e degli               |
|            | nti adeguati all'effettuazione delle prestazioni contrattuali;  |
| Struffici  | adeguati an enettuazione dene prestazioni contrattuani,   |
| I)         | $\square$ di essere in possesso del requisito di cui all'art. 98 comma 2 del D.lgs. 81/2008 per                 |
| l'espleta  | amento dell'incarico professionale relativo al coordinamento della sicurezza in fase di progettazione           |
| ed esect   | uzione;   |
|            |   |
| J)         | □ l'inesistenza di provvedimenti a proprio carico che comportano decadenza, divieti o sospensioni               |
| dall'All   | po Professionale;   |
| <i>K</i> ) | □ di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 253 del D.P.R. 207/2010;                                  |
| L)         | □ di assumere la responsabilità dei dati e delle informazioni fornite e la consapevolezza delle                 |
|            | nenze penali derivanti dalla resa di dati falsi;  |
| consegu    | ichize penan derivanti dana resa di dati faisi,   |
| M)         | □ di ritenere congrua la parcella professionale determinata dalla stazione appaltante;                          |
|            |   |
| N)         | □ di accettare, in caso di raggruppamento temporaneo di Professionisti, la nomina di capo gruppo                |
| (solo in   | caso di R.T.P.);  |
| <b>O</b> ) | ☐ di delegare il capogruppo prescelto alla sottoscrizione della convenzione di incarico in caso di              |
|            |   |
|            | ento e di rappresentanza dell'intero raggruppamento nei confronti dell'Amministrazione (solo in caso            |
| di R.T.F   | ?.);  |
| <b>P</b> ) | □ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 52 del D.P.R. 30 agosto           |
| 2000, r    | n. 412, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla dichiarazione di informazioni non                  |
| veritiere  |   |
| V 0110101  | ••  |
| <b>Q</b> ) | $\hfill\Box$ che il referente unico nei rapporti con l'amministrazione incaricato dell'integrazione delle varie |
| prestazi   | oni specialistiche è;   |
|            |   |
| R)         | □ di essere iscritto all'Albo Unico Regionale al n ai sensi dell'art. 12 L.R. 12/07/2011                        |
| n. 12, D   | Decreto n. 16/Gab. del 22/06/2015 Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità;                            |

| s) 🗆 di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/03, che i dati personali raccolti                           |
|--|
| saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura.                                |
| $T$ ) $\Box$ il sottoscritto dichiara inoltre di conoscere perfettamente il contenuto dell'Avviso Pubblico in                      |
| oggetto ed è consapevole che la presente richiesta di partecipazione non costituisce prova di possesso dei                         |
| requisiti generali che saranno dichiarati dall'interessato, qualora invitato, ed accertati dal Comune di                           |
| Campofranco secondo le vigenti disposizioni in materia.  |
| Dichiara, inoltre:   |
| □ di accettare , l'adesione al protocollo di legalità " Carlo Alberto Dalla Chiesa" , approvato con delibera di                    |
| giunta Municipale n° 48 del 31/05/2011,  |
| $\hfill\Box$ di essere edotto degli obblighi derivanti dal "Codice di comportamento dei lavoratori del Comune di                   |
| $Campo franco"\ approvato\ con\ delibera\ di\ Giunta\ Municipale\ n^{\circ}\ 96\ del\ 24/12/2013\ e\ si\ impegna\ ,\ in\ caso\ di$ |
| aggiudicazione, ad osservare e far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice , pena la                     |
| risoluzione del contratto.   |
| □ di essere consapevole che il Comune di Campofranco non è tenuto a corrispondere compenso e/o                                     |
| rimborso alcuno ai concorrenti, per qualsiasi titolo o ragione, in ragione dei costi sostenuti per la                              |
| preparazione, redazione e presentazione della manifestazione di interesse e della procedura di gara;                               |
| □ di essere consapevole che l'Amministrazione aggiudicatrice si riserva la facoltà di  |
| sospendere/modificare/annullare la procedura, a proprio insindacabile giudizio, qualunque sia lo stato di                          |
| avanzamento della stessa e per qualunque ragione senza che gli offerenti possano esercitare alcuna azione a                        |
| titolo risarcitorio e/o di indennizzo.   |
| Luogo e data   |
| In fede  |
|  |
|  |

ALLEGA: fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.