|  |  |
| --- | --- |
| [Descrizione: File:San Potito Ultra-Stemma.png](http://upload.wikimedia.org/wikipedia/it/d/d8/San_Potito_Ultra-Stemma.png) | **COMUNE DI SAN POTITO ULTRA (AV)**  **AREA TECNICA**  Piazza Baroni Amatucci - Tel. 0825981005 - Fax 0825981072 - C.F. 80012630648 -  Internet: **comune.sanpotitoultra.av.it** – e-mail: [capoufficioutc@comune.sanpotitoultra.av.it](mailto:capoufficioutc@comune.sanpotitoultra.av.it) PEC resp\_utc.sanpotitoultra@asmepec.it |

**ALLEGATO A**

**ISTITUZIONE E TENUTA DELL'ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI/PROFESSIONISTI ESTERNI PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA ED INGEGNERIA ED ALTRI SERVIZI TECNICI, DI IMPORTO INFERIORE A € 75.000 - AI SENSI DELLA LEGGE 11 SETTEMBRE 2020, N. 120 ART. 1 COMMA 2.**

Il sottoscritto …………………………………………………nato a ………….………………………………... il …………….………………..………..

codice fiscale………………………….. ……………residente a.......................................................…………………………..………. provincia…………via/piazza …………………………………………n. ................tel. ................…………………………….………………….

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………........……………………..…………

posta elettronica certificata ……………………………………………………………………………………...….........................................

**IN QUALITÀ DI**

**professionista singolo**

**rappresentante di liberi professionisti associati** (studio associato avente la seguente denominazione

“................................................................................................................”

P.IVA……………………………..sede……………...................prov..................via/piazza............................................................... tel……………………Fax……………….. e-mail ………………...………………………….………….…… pec……………………………………………………..

il quale partecipa come “professionista associato” unitamente a (riportare nominativo, qualifica professionale e C.F. di ogni associato) che sottoscrivono TUTTI in calce la presente istanza:

1. nome e cognome……………………………………………………………………………….qualifica professionale ......................................................C.F……………………………………..iscritto all’Ordine/Collegio professionale .....................................................................................................sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……
2. nome e cognome……………………………………………………………………………….qualifica professionale ......................................................C.F……………………………………..iscritto all’Ordine/Collegio professionale .....................................................................................................sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

**legale rappresentante di società di professionisti** (art. 46, comma 1, lett. b D. Lgs. n. 50/2016)

**o di società di ingegneria** (art. 90 art. 46, comma 1, lett. a D. Lgs. n. 50/2016.) avente la denominazione

“................................................................................................................”

P.IVA……………………………..sede……………...................prov..................via/piazza............................................................... tel……………………Fax……………….. e-mail ………………...………………………….………….…… pec……………………………………………………..

e composta da (riportare nominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni socio):

1) nome e cognome

1. nome e cognome……………………………………………………………………………….qualifica professionale ......................................................C.F……………………………………..iscritto all’Ordine/Collegio professionale .....................................................................................................sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……
2. nome e cognome……………………………………………………………………………….qualifica professionale ......................................................C.F……………………………………..iscritto all’Ordine/Collegio professionale .....................................................................................................sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

la quale ha come Responsabile della Progettazione (per le società di professionisti) o Direttore Tecnico (per le società di ingegneria):

nome e cognome .......................................................................................................................................

qualifica professionale..............................................................................................................................

C.F. ............................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale.............................................................................................

sezione ............................... . della provincia di ................................. dal ........................ con il n. …..…

**capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti** (**R.T.P.** di cui all’art. 46, comma 1, lett. e, D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.) che, ai fini dell’inserimento nell’elenco, assume la seguente denominazione …………………………… .........................................................”, composto dai seguenti soggetti “mandanti” (riportare nominativo, qualifica professionale, c.f. di ogni soggetto nonché la specifica se trattasi di professionista singolo, rappresentante di associazione di professionisti, legale rappresentante di società o di consorzio) che sottoscrivono TUTTI in calce la presente istanza (IN CASO DI SOCIETÀ LA SOTTOSCRIZIONE SPETTA AL LEGALE RAPPRESENTANTE):

1) nome e cognome ...........................................................................................................................................

qualifica professionale ...................................................................................................................................

C.F. .................................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale .........................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

specifica del “mandante” (indicare se professionista singolo/rappresentante di associazione di professionisti/ legale rappresentante di società o di consorzio) …………………………………………….………………...

2) nome e cognome ..........................................................................................................................................

qualifica professionale .................................................................................................................................

C.F. ...............................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale ....................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

specifica del “mandante” (indicare se professionista singolo/rappresentante di associazione di professionisti/ legale rappresentante di società o di consorzio) ……………………………………………………………........

**legale rappresentante di consorzio stabile** di società di professionisti e di società di ingegneria (art. 46, comma 1, lett. d, D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.) denominato “ ”

P. IVA ......................................... sede legale in prov.

............... via/piazza ................................................................................................................. n tel.

................................................... fax .................................................. e-mail PEC

……………………………………….….. e composto da (riportare nominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni legale rappresentante della/e società consorziata/e):

1) nome e cognome .........................................................................................................................................

qualifica professionale ..................................................................................................................................

C.F. .................................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale .....................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

legale rappresentante della società consorziata …………..………………………………………..………...

2) nome e cognome ...........................................................................................................................................

qualifica professionale ..................................................................................................................................

C.F. ................................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale ....................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

legale rappresentante della società consorziata ………………………………..…………………………..…..……

**CHIEDE/CHIEDONO**

DI ESSERE INSERITO/I **NELLL'ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI/PROFESSIONISTI ESTERNI PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA ED INGEGNERIA ED ALTRI SERVIZI TECNICI, DI IMPORTO INFERIORE A € 75.000 - AI SENSI DELLA LEGGE 11 SETTEMBRE 2020, N. 120 ART. 1 COMMA 2**

PER LE SEGUENTI CATEGORIE DI SERVIZIO (BARRARE IL/I SETTORE/I INTERESSATO/I -

* progettazione e/o direzione lavori architettura ed edilizia;
* progettazione e/o direzione lavori infrastrutture stradali e opere d’arte;
* progettazione e/o direzione lavori ristrutturazione e restauri;
* progettazione e/o direzione lavori strutture;
* progettazione e/o direzione lavori impianti elettrici;
* progettazione e/o direzione lavori impianti termici – idraulici e di condizionamento;
* progettazione opere prevenzione incendi;
* progettazione e/o direzione lavori opere ingegneria ambientale e architettura del paesaggio;
* progettazione e/o direzione lavori opere idrauliche, fluviali di difesa, di sistemazione idraulica e di

bonifica;

* progettazione e/o direzione lavori impianti di produzione energia da fonti rinnovabili (fotovoltaico,

eolico, ecc..);

* progettazione e/o direzione lavori sistemi abbattimento e/o contenimento impatto acustico;
* studi ed indagini idrologici e idraulici;
* studi ed indagini geologici e geotecnici;
* studi ed indagini archeologiche;
* studi ed indagini architettoniche;
* studi ed indagini sismiche;
* studi impatto ambientale;
* studi, indagini, analisi e diagnosi energetiche;
* consulenza attestato prestazione energetica;
* rilievi topografici e strumentali;
* pratiche espropri e catastali;
* elaborazione/redazione di cartografia tematica;
* certificazione energetica edifici;
* attività di verifica della progettazione;
* coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione;
* progettazione e direzione lavori reti informatiche;
* attività di supporto al RUP;
* collaudi tecnico/amministrativo, statico, impiantistico, finali o in corso d'opera;
* incarichi in materia di riutilizzo terre e rocce da scavo, bonifica ambientali (es. piani di caratterizzazione ed analisi di rischio …);
* redazione del Documento di Valutazione del Rischio (luoghi di lavoro, chimico, biologico, MMC,

CEM, rumore, vibrazioni, incendio);

* redazione di piani e studi in materia di viabilità e trasporti;
* Progettazione paesaggistica, ambientale; Progettazione interventi di conservazione della natura;
* Redazione strumenti di pianificazione (territoriale, paesaggistica, esecutiva);
* Redazione e verifica VIA, VAS e VINCA;
* Progettazione, realizzazione e gestione di GIS (geographic information system);
* Studio agronomico

**DICHIARA/DICHIARANO:**

**in caso di PROFESSIONISTA SINGOLO**

* di possedere il seguente titolo professionale……………………………………………………….
* di essere iscritto all’Albo/Ordine/Collegio ……………………………………………………………..

sezione .................................................................. della provincia di

.........................................................dal ................................................. con il numero .......................................................... e di essere iscritto alla Cassa di Previdenza

...................................................................................... matr. n. .............................. e di trovarsi

in condizioni di regolarità contributiva nei confronti della stessa;

**in caso di PROFESSIONISTI ASSOCIATI**

* di essere ammessi alla presente procedura in regime di professionisti associati, conferendo al “rappresentante” indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti dell’Amministrazione;
* di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni rese dal “rappresentante” nella presente domanda;

**in caso di R.T.P.**

* di essere ammessi alla presente procedura in regime di raggruppamento temporaneo, conferendo al “capogruppo” indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti dell’Amministrazione;
* di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni rese dal “capogruppo” nella presente domanda;
* che i soggetti del raggruppamento si obbligano, in caso di incarico, a conformarsi alla disciplina di cui all’art. 48 del

D. Lgs. n. 50/16 e s.m.i., in quanto compatibile;

* che il professionista-progettista, abilitato **da meno di cinque anni all’esercizio della professione,** è:

nome e cognome.................................................................................................................................

qualifica professionale .................................................................................................................

C.F. .............................................................................................................................................

iscritto all’Albo/Ordine/Collegio professionale .......................................................................

sezione .......................... della provincia di ................................. dal con il n.

……………

***IN CASO DI R.T.P. COSTITUITI:* ALLEGANO** il mandato collettivo o l’atto costitutivo (risultante da scrittura privata autenticata) e la relativa procura speciale conferita dai soggetti raggruppati al legale rappresentante del soggetto capogruppo-mandatario;

***IN CASO DI R.T.P. NON ANCORA COSTITUITI:*** i soggetti che intendono raggrupparsi SI IMPEGNANO a conferire, in caso di affidamento di incarico, mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno dei componenti il raggruppamento;

**DICHIARA/DICHIARANO inoltre**

* che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:
* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
* che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;
* di non trovarsi in alcune delle condizioni che comporterebbero l’esclusione a causa di partecipazione multipla a procedure concorsuali pubbliche;
* di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative all’inserimento nell’elenco, specificate nell’avviso pubblico;
* di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del Comune di San Potito Ultra (Av) per il triennio successivo alla conclusione del rapporto;
* di accettare incondizionatamente le prescrizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
* che il/i curriculum professionale/i allegato/i è/sono autentico/i e veritiero/i;
* di essere consapevole/i che l’elenco non pone in essere nessuna procedura selettiva, né parimenti prevede attribuzione di punteggi né alcuna graduatoria di merito delle figure professionali, ma semplicemente individua i soggetti da invitare, in base alle esigenze dell’Amministrazione, per l’affidamento di eventuali servizi tecnici d’importo inferiore a 75.000,00 Euro, per i quali si attingerà alle domande che perverranno a seguito del presente avviso;
* di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nel/i curriculum allegato/i, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
* di autorizzare, ai fini della trasmissione delle comunicazioni relative al presente procedimento, l'utilizzo della posta elettronica e/o della PEC e/o del fax;

**N.B: Per le società di professionisti e le società di ingegneria**

Se trattasi di società di professionisti o di società di ingegneria, i soggetti sotto indicati devono **dichiarare personalmente** di non incorrere in una delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016:

* + tutti i soci ed il direttore tecnico, se si tratta di s.n.c.;
  + tutti i soci accomandatari ed il direttore tecnico, se si tratta di s.a.s.;
  + tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, il direttore tecnico, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci, se si tratta di altro tipo di società;
  + tutti i soggetti che hanno ricoperto le cariche di cui sopra e cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso (limitatamente alla lettera c dell’art. 38);

**ALLEGA / ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA**:

n ***CURRICULUM VITAE;***

***(solo in caso di R.T.P. costituiti):*** il mandato collettivo o l’atto costitutivo (risultante da scrittura privata autenticata) e la relativa procura speciale conferita dai soggetti raggruppati al legale rappresentante del soggetto capogruppo-mandatario.

Luogo, data ………………………………….

FIRMA

……………………………………………….

**N.B.**

Laddove richiesto, deve essere barrata la casella che indica la situazione del richiedente.

Si ricorda che il presente modulo deve essere sottoscritto:

* se STUDIO ASSOCIATO, da tutti i professionisti che lo compongono;
* se SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI oppure SOCIETÀ DI INGEGNERIA, solo dal legale rappresentante;
* se R.T.P., da tutti i professionisti che lo compongono;
* se CONSORZIO STABILE, solo dal legale rappresentante.

La presente istanza deve essere accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i.