



MOD.1)

**CITTA' DI CASERTA
MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE
Settore Lavori Pubblici**

**Comune di CASERTA
Piazza Vanvitelli 811100
CASERTA**

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO RELATIVO ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI ESTERNI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE DI OO.PP. E ATTIVITA' TECNICO AMMINISTRATIVE CONNESSE DI IMPORTO INFERIORE AD €. 40.000,00 E COMPRESO TRA € 40.000,00 ED €100.000,00

DICHIARAZIONE

Domanda presentata da:

- PROFESSIONISTA SINGOLO
- PROFESSIONISTA ASSOCIATO
- SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI / INGEGNERIA
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO
- CONSORZIO STABILE DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI E/O INGEGNERIA

Il sottoscritto professionista:

cognome nome.....
con sede in
nato il a.....
telefono fax
indirizzo di posta elettronica
codice fiscale partita iva
titolo di studio.....
voto con lode sì no
rilasciato da (università, scuola)
in data
iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli.....
numero iscrizione..... data.....
albo professionale/collegio di

Lo Studio Associato:

Denominazione.....
Con sede in.....
Telefono fax
Indirizzo di posta elettronica
Codice fiscale partita iva

La Società di Professionisti / Ingegneria

Tipo:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> società semplice (art. 2251 e ss. c.c.) | <input type="checkbox"/> società in nome collettivo (art. 2291 e ss. c.c.) |
| <input type="checkbox"/> società in accomandita semplice (art. 2313 e ss. c.c.) | <input type="checkbox"/> società cooperativa (art. 2511 e ss. c.c.) |
| <input type="checkbox"/> società a responsabilità limitata | <input type="checkbox"/> società per azioni |

comune
telefono fax
indirizzo di posta elettronica
codice fiscale partita IVA
iscrizione alla Camera di Commercio di
numero iscrizione data

Il Raggruppamento temporaneo costituito da:

.....
.....
.....
.....
.....

con sede in via
comune
telefono fax
indirizzo di posta elettronica
codice fiscale partita IVA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

(NB: I CAMPI CHE NON INTERESSANO NON VANNO CONSIDERATI).

1. **che non ricorre**, nei propri confronti, alcuna delle cause di esclusione di partecipazione alle procedure di affidamento di servizi di cui all'art. 80 del D. Lgs 50/2016;
2. **di accettare** tutte le condizioni d'incarico previste nell'avviso di selezione;
3. che la **Società di professionisti/ingegneria**, per quanto riguarda il proprio organigramma, attesta i seguenti dati:

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)

Cognome e nome
Nato il a
Residente in via e n°
Carica ricoperta
Titolo di studio
Voto con lode sì no
Rilasciato da
In data
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli
Della Provincia di
Numero iscrizione data

Cognome e nome
Nato il a
Residente in via e n°

Carica ricoperta
Titolo di studio
Voto con lode sì no
Rilasciato da.....
In data
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli
Della Provincia di
Numero iscrizione data.....

Cognome e nome.....
Nato il a
Residente in via e n°.....
Carica ricoperta
Titolo di studio
Voto con lode sì no
Rilasciato da.....
In data
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli
Della Provincia di
Numero iscrizione data.....

Cognome e nome.....
Nato il a
Residente in via e n°.....
Carica ricoperta
Titolo di studio
Voto con lode sì no
Rilasciato da.....
In data
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli
Della Provincia di
Numero iscrizione data.....

Cognome e nome.....
Nato il a
Residente in via e n°.....
Carica ricoperta
Titolo di studio
Voto con lode sì no
Rilasciato da.....
In data
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli
Della Provincia di
Numero iscrizione data.....

4. che lo **Studio associato** è composto dai seguenti professionisti:

Cognome e nome.....
Nato il a
Residente in via e n°.....
Titolo di studio
Voto con lode sì no
Rilasciato da.....
In data
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli
Della Provincia di
Numero iscrizione data.....

Cognome e nome.....
Nato il a
Residente in via e n°.....
Titolo di studio
Voto con lode sì no
Rilasciato da.....
In data
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli
Della Provincia di
Numero iscrizione data.....

Cognome e nome.....
Nato il a
Residente in via e n°.....
Titolo di studio
Voto con lode sì no
Rilasciato da.....
In data
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli
Della Provincia di
Numero iscrizione data.....

Cognome e nome.....
Nato il a
Residente in via e n°.....
Titolo di studio
Voto con lode sì no
Rilasciato da.....
In data
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli
Della Provincia di
Numero iscrizione data.....

Cognome e nome.....
Nato il a
Residente in via e n°.....
Titolo di studio
Voto con lode sì no
Rilasciato da.....
In data
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli
Della Provincia di
Numero iscrizione data.....

Cognome e nome.....
Nato il a
Residente in via e n°.....
Titolo di studio
Voto con lode sì no
Rilasciato da.....
In data
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli
Della Provincia di
Numero iscrizione data.....

5. Di munirsi a propria cura e spese di una polizza assicurativa che garantisca l'amministrazione contro i danni diretti derivanti da errata progettazione,
6. di **essere** **non essere** certificato a sensi delle norme UNI EN ISO 9000, (*barrare la casella che interessa*);
7. che l'indirizzo di *posta elettronica certificata (PEC)* cui inviare la corrispondenza relativa al presente avviso è il seguente:

_____;

8. per le sole Associazioni Temporanee:

- di rispettare le prescrizioni previste dal d. lgs. 50/2016;
- che il professionista abilitato da meno di 5 anni all'esercizio della professione è il seguente:

_____ iscritto _____
 _____ al numero _____
 dal _____

– PER I SOLI MANDANTI:

di impegnarsi in caso di aggiudicazione a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al qualificato come Capogruppo.

– PER IL/LA CAPOGRUPPO:

che il raggruppamento temporaneo di professionisti è costituito da in qualità di mandataria/a e dai/dalle in qualità di mandanti, che si sono impegnate, in caso di aggiudicazione a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al/alla Capogruppo.

- che i professionisti che svolgeranno i servizi sono quelli di seguito elencati e che le relative qualifiche professionali sono quelle a fianco di ognuno indicate:

.....

9. che i dati inseriti nell'allegato Mod.2 sono autentici e veritieri ;
10. di autorizzare il Comune di Caserta, nella sua qualità di Committente, ai sensi della 675/1996 e successive modifiche ed integrazioni, all'utilizzo dei dati personali del professionista singolo o associato, ovvero della Società di Professionisti/Ingegneria, che si rendano firmatari della presente dichiarazione, ai soli fini istituzionali e nell'ambito delle attività previste dalla normativa sugli incarichi.

11. Segnala la seguente tipologia preferenziale:

Verifica preventiva della progettazione.

Firma

.....

Firma

.....

Firma

.....

Firma

.....

Firma

.....

Firma

.....

sottoscrittore/i.

La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- in caso di domanda presentata da singolo professionista, dal professionista medesimo;
 - in caso di Studio professionale associato, da tutti i professionisti;
 - in caso di Società di professionisti / Ingegneria , dal Legale Rappresentante della Società;
 - in caso di raggruppamento temporaneo dal Mandatario e dalla/e Mandante/i.
-



CITTA' DI CASERTA
MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE
Settore Lavori Pubblici

Mod. 2)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO RELATIVO ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI ESTERNI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE DI OO.PP. E ATTIVITA' TECNICO AMMINISTRATIVE CONNESSE DI IMPORTO INFERIORE AD €. 40.000,00 E COMPRESO TRA € 40.000,00 ED € 100.000,00

SCHEDA N.°

INCARICHI SVOLTI DA:

- PROFESSIONISTA SINGOLO**
- PROFESSIONISTA ASSOCIATO**
- SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI / INGEGNERIA**
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO**
- CONSORZIO STABILE DI SOCIETÀ' DI PROFESSIONISTI E/O INGEGNERIA**

NB: PER UN MASSIMO DI 3 (TRE) INCARICHI UNITARI¹, ESEGUITI NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI ANTE DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO.

¹ Nel caso di partecipazione in forma associata, ciascun componente partecipante dovrà compilare le proprie schede che dovranno essere numerate progressivamente.

A) COMMITTENTE:

B) OPERA E IMPORTO:

C) TIPOLOGIA DELL'INCARICO: (cfr. art. 1 dell'Avviso)

D) SERVIZIO CONCLUSO SI NO

E) RUOLO PROFESSIONALE E TIPO DI SERVIZIO SVOLTO:

F) OPERA REALIZZATA SI NELL'ANNO NO

G) ALTRE INFORMAZIONI: (descrizione delle caratteristiche dell'opera e degli elementi ritenuti di rilievo in relazione al ruolo svolto)