Allegato 1

AVVISO PUBBLICO DI INDAGINE DI MERCATO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI TECNICO PROFESSIONALI INFERIORI A 40.000,00 EURO INERENTI GLI ADEMPIMENTI NORMATIVI PRATICHE ANTINCENDIO (PRESENTAZIONE SCIA ANTINCENDIO, REDAZIONE DOCUMENTAZIONE TECNICA CONSEQUENZIALE, …) PER GLI EDIFICI SCOLASTICI ED ALTRI IMMOBILI DI COMPETENZA COMUNALE.

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente in_____ via _____

in qualità di

- ☐ libero professionista individuale
- ☐ libero professionista associato
- ☐ legale rappresentante di società di professionisti
- ☐ legale rappresentante di società di ingegneria
- ☐ componente di raggruppamento temporaneo di operatori economici (RTOE):
  - ☐costituito
  - ☐da costituire
- ☐ legale rappresentante di consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria o misti
- ☐ prestatori di servizi di ingegneria e architettura di cui all'art. 46 co. 1 lett. d del D.lgs 50/16

Denominazione studio/società: _____

Luogo _____ Prov. ___

Sede legale _____

CAP_____ Codice fiscale_____ Partita IVA

Tel. _____ Fax _____e-mail _____

PEC: _____

con riferimento all'avviso esplorativo richiamato in oggetto

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'affidamento, secondo le procedure di gara previste dall'articolo 36, comma 2, lett. a) o b) del D.lgs 50/16, dell'incarico di predisposizione e procedura esame progetto vigili del fuoco, progettazione antincendio ed attività connesse come meglio descritto al punto 2) della lettera di invito.

A tal fine, ai sensi dell'artt. 46 e 47 del DPR n. 445/20000, consapevole delle samzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nei casi sottoelencati

DICHIARA

a) **Nel caso di società di professionisti:**

- che la società di professionisti che rappresenta è costituita dai seguenti soci

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Ordine/Collegio e provincia	Numero e data di iscrizione	Ruolo ricoperto nella società

- che la società di professionisti è in possesso dei requisiti di cui all'art. 255 del DPR 207/10.

b) **Nel caso di società di ingegneria**

- che la società di ingegneria che rappresenta è costituita dai seguenti soci professionisti

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Ordine/Collegio e provincia	Numero e data di iscrizione	Ruolo ricoperto nella società

- che gli amministratori della società **non professionisti** muniti di potere di rappresentanza sono i seguenti

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Carica ricoperta nella società

- che il/i direttore /i tecnico/i in possesso dei requisiti di cui all'art. 254 del DPR 207/10. è/sono il/i seguente/i

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Ordine/Collegio e provincia	Numero e data di iscrizione

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 254 del DPR 207/10.

c) **Nel caso di liberi professionisti associati nelle forme di cui alla legge 1815/1939**

Che l'associazione ha i seguenti estremi:

Denominazione _____

Luogo _____ Prov. ___

Sede legale _____

CAP_____ Codice fiscale_____ Partita IVA

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

PEC: _____

che i professionisti facenti parte dell'associazione sono:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Ordine/Collegio e provincia	Numero e data di iscrizione

d) **Nel caso di consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria**

- che il consorzio stabile che rappresenta è costituita dai seguenti soggetti

……..

……..

……..

- che il consorzio è in possesso dei requisiti di cui all'art. 256 del DPR 207/10.

- che i consorziati per cui si concorre sono:

1. Denominazione studio/società: _____

Luogo _____ Prov. ___

Sede legale _____

CAP_____ Codice fiscale_____ Partita IVA

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

PEC: _____

2. Denominazione studio/società: _____

Luogo _____ Prov. ___

Sede legale _____

CAP_____ Codice fiscale_____ Partita IVA

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

PEC: _____

(ripetere quanto serve)

e) **Raggruppamento temporaneo tra operatori**

☐ già costituito da

oppure

☐ da costituirsi tra i seguenti operatori economici:

1. Denominazione studio/società: _____ (mandatario)

Luogo _____ Prov. ___

Sede legale _____

CAP_____ Codice fiscale_____ Partita IVA

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

PEC: _____

2. Denominazione studio/società: _____ (mandante)

Luogo _____ Prov. ___

Sede legale _____

CAP_____ Codice fiscale_____ Partita IVA

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

PEC: _____

(ripetere quanto serve)

f) **altre forme di partecipazione previste dall'art. 46 del D.Lgs 50/16**

1. Denominazione studio/società: _____

Luogo _____ Prov. ___

Sede legale _____

CAP_____ Codice fiscale_____ Partita IVA

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

PEC: _____

(ripetere o adattare le informazioni)

INDICA

i seguenti professionisti quali esecutori della prestazione:

(TITOLO E NOME) ..... nato a .....

Prov..... il ..... Codice Fiscale .....

Residente a ..... Via .....

n..... CAP ..... Tel..... e-mail.....

Iscritto all'ordine/Albo/Collegio ……al n. ……

iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui all'art. 16 del D. Lgs..2006, n. 139 da almeno cinque anni.

(ripetere quante volte occorre)

In caso di Raggruppamento Temporaneo di concorrenti o consorzio non ancora costituito i professionisti o legali rappresentanti di tutti i soggetti raggruppati dichiarano che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo all'operatore:

Denominazione studio/società: _____

Luogo _____ Prov. ___

Sede legale _____

CAP_____ Codice fiscale_____ Partita IVA

Tel. _____ Fax _____e-mail _____

PEC: _____

e dichiara di assumere l'impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 48 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i. e dal D.P.R. 207/2010 e s.m.i. per le parti ancora in vigore.

Inoltre prendono atto che è vietata qualsiasi modificazione alla composizione delle associazioni temporanee e dei consorzi rispetto a quella risultante presentato in sede di candidatura.

Il sottoscritto dichiara , altresì:

- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese nel presenta atto dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni stesse, sarà dichiarato decaduto dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e sottoposto ai provvedimenti consequenziali previsti;
- di essere informato e di acconsentire che ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 , i dati personali raccolti saranno trattai anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente a codesta Amministrazione qualsiasi variazione e/o modifica delle situazioni e condizioni riportate nella presente richiesta

Si allega la seguente documentazione:

- **Allegato 2**: elenco incarichi

Data _____

Firma

_____

DA ALLEGARE INOLTRE ALLA DOMANDA:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/i;

- procura in copia conforme all'originale nel caso la dichiarazione venga sottoscritta da procuratore;

- atto costitutivo del Consorzio o dell'RTP già costituiti.