|  |
| --- |
| Esente dall’imposta di bollo ai sensi dell’art. 37, DPR 445/2000 |

Allegato A – Istanza di iscrizione

Spett.le Centrale di Committenza

UTI Sile e Meduna

Piazza Libertà 1

33082 Azzano Decimo (PN)

**Oggetto: ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL’ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ATTINENTI ALL’ARCHITETTURA E ALL’INGEGNERIA E ALTRI SERVIZI TECNICI DI IMPORTO INFERIORE A EURO 100.000,00 PER L’UTI SILE E MEDUNA E PER I COMUNI DI AZZANO DECIMO, CHIONS E PRAVISDOMINI.**

Il sottoscritto ………………………………………………. nato a ………………………………………………………………………………(……)

il……………………, CF…………………………………………………….. residente a ……………………………………………………………..in via…………………………………………………………n°……………………, prov. …………………………………………………………………..

con studio in …............................................................………...............................................................................

Via / Piazza ….............................................................……………...........................................................................

Tel. …............................. Fax …..................................….......... Partita IVA..........................……................................................... e-mail ….......................................................……………

PEC ….........................................………........................................

in qualità di:

 libero professionista singolo;

 libero professionista associato;

 società di professionisti;

 società di ingegneria;

 prestatori di servizi di ingegneria e architettura identificati con i codici CPV 71200000-0 a 71541000-2 e da 71610000-7 a 71730000-4 e 79994000-8, (in conformità al Regolamento CE n. 213/2008 del 28 nov. 2007 - e successivi aggiornamenti) stabiliti in altri Stati membri;

 consorzio stabile di società (art. 46, lett f) del D. Lgs. 50/2016);

con la seguente forma:

 concorrente singolo

Per R.T.P../consorzio di concorrenti/G.E.I.E., esercitare le seguenti opzioni barrando la casella corrispondente

 capogruppo-mandataria

 mandante

 di R.T.P./consorzio di concorrenti/G.E.I.E. già costituito

 di R.T.P./consorzio di concorrenti/G.E.I.E. da costituire

*(barrare le caselle corrispondenti)*

Del raggruppamento costituito da:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. che i dati identificativi degli altri componenti sono i seguenti [[1]](#footnote-1)

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

nato a …………………………………………………………………….. il ……………………………………………………………………………

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

numero di iscrizione all'Ordine/Collegio/Albo professionale …………………………………………………………………….

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

nato a …………………………………………………………………….. il ……………………………………………………………………………

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

numero di iscrizione all'Ordine/Collegio/Albo professionale …………………………………………………………………….

3) nome e cognome........................................................................................................................................

nato a …………………………………………………………………….. il ……………………………………………………………………………

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

numero di iscrizione all'Ordine/Collegio/Albo professionale ……………………………………………………………………..

numero di iscrizione all'Ordine/Collegio/Albo professionale …………………………………………………………………….

**CHIEDE**

**l’iscrizione nell’elenco degli operatori economici per l’affidamento di servizi attinenti all’architettura e ingegneria e altri servizi tecnici di importo inferiore a € 100.000,00 per l’UTI Sile e Meduna e per i Comuni di Azzano Decimo, Chions e Pravisdomini**

per le seguenti **sezioni**:

 servizi di importo **fino ad € 40.000,00** al netto di oneri fiscali e previdenziali nella misura di legge (**Sezione I**);

 servizi di importo **superiore ad € 40.000,00 ed inferiori a € 100.000,00** al netto di oneri fiscali e previdenziali nella misura di legge (**Sezione II**);

A tale scopo,

il sottoscritto sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt.6 e 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'obbligo per l'Amministrazione di provvedere alla revoca dell'iscrizione in caso di mendacio, falsità di atti o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

□ di non versare nelle cause d’esclusione stabilite dagli artt. 32- ter e 32- quater c.p., 48, comma 7, e 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i..

□ (ove pertinente) che l’Impresa è iscritta (se italiana) al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con durata prevista fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed esercita l’attività di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere iscritto all'Albo ……………………………………………………………sede di ………………………. al n…….. dal ……………………………………………………;

□ di possedere, a seconda degli ambiti di prestazioni specialistiche per i quali si intende proporsi ed, ove previsto dalla normativa vigente, le seguenti abilitazioni:

a)

b)

c)

□ di essere iscritto, per le prestazioni che lo richiedono esplicitamente, ai seguenti Albi (tipologia Albo e numero di iscrizione):

□Tecnico abilitato professionista antincendio ai sensi del D.M. 20/12/2012 e D.Lgs 139/2006

□Tecnico abilitato al rilascio della certificazione energetica ai sensi dell’art. 4, comma 1, lettera c), del decreto legislativo 19 agosto 2005, n.192 e s.m.e i. ……………… ………

□Tecnico competente in acustica ambientale ai sensi della L. 447/95 E D.P.C.M. 31 Marzo 1998

□Tecnico coordinatore sicurezza cantieri ai sensi del D.Lgs 81/2008 …………………………………………………..

□ Tecnico coordinatore abilitato alla valutazione del rischio amianto, con iscrizione albo gestori ambientali nell’apposita sezione, ai sensi della Legge n. 257/1992 e D.P.R. 8 agosto 1994

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

□altro …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

□ di possedere, per gli incarichi di collaudo, i requisiti di cui all’art. 102, 150 e 216 comma 16 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., …………………………………………………………………………………………….……………………………………………

□ di possedere l’abilitazione ad effettuare le verifiche ai fini della validazione dei progetti (secondo quanto previsto alla Linea Guida ANAC n. 1), in particolare ……………………………………………..…………………………………………

□ Per l’iscrizione nella Sezione II dell’elenco degli operatori per servizi di importo pari o superiore ad €. 40.000,00 e inferiori a €. 100.000,00, dichiara di aver svolto nell’ultimo decennio servizi analoghi ai servizi per i quali chiede l’iscrizione per un importo complessivo non inferiore a €.40.000,00 e meglio specificati nell’allegato C;

□ di possedere la seguente polizza di responsabilità civile professionale: n della compagnia assicurativa filiale di con massimale €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente scadenza il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dichiara inoltre che alla sua naturale scadenza, provvederà al suo rinnovo o alla sottoscrizione di nuova polizza per la medesima responsabilità;

**DICHIARA INOLTRE**

1. di presentare la presente manifestazione di interesse come:

 prima istanza;

 aggiornamento di istanza trasmessa via PEC in data e assunta al protocollo generale dell’UTI Sile e Meduna.

1. di essere consapevole che l’elenco potrà essere utilizzato dall’UTI Sile e Meduna e dai Comuni di Azzano Decimo, Chions e Pravisdomini per l’affidamento di servizi di ingegneria e architettura di importo inferiore a 100.000 euro;
2. di essere informato, che i dati personali forniti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il Titolare del trattamento è l’Uti Sile e Meduna.

Allega:

1) allegato B “Curriculum Vitae”, in formato pdf non scannerizzato, datato e sottoscritto digitalmente.

In caso di società/raggruppamento/consorzi/associazioni ogni soggetto che ne fa parte, deve presentare il curriculum vitae in formato pdf non scannerizzato, firmato digitalmente e datato.

2) allegato C “La scheda attività professionale svolta negli ultimi dieci anni” in formato pdf e firmato digitalmente;

3) allegato D – iscrizione per tipologie

(luogo e data) ………………………. Firma digitale

1. Da compilare per altri soggetti diversi dal richiedente nel caso si tratti di raggruppamento, associazione o società di

professionisti/ingegneria e consorzi stabili. Da compilare per ogni socio, socio con poteri rappresentanza, direttore

tecnico, ecc.. [↑](#footnote-ref-1)