

ALLEGATO B*(soggetti diversi da professionista singolo)*

Al Comune di Pompei
Piazza Bartolo Longo 36
80045- Pompei (NA)

PEC: sestosettore@pec.comune.pompei.na.it

AVVISO PER LA COSTITUZIONE DELL'ELENCO DEI PRESTATORI DI SERVIZI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI FIDUCIARI PROFESSIONALI PER SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA, L'INGEGNERIA ANCHE INTEGRATA, L'ARCHEOLOGIA, NONCHE' LE ATTIVITA' TECNICHE CONNESSE ALLA PROGETTAZIONE, COMPRESA LA DIREZIONE LAVORI E IL COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA, IN MATERIA DI LAVORI PUBBLICI – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE.

- associazione di liberi professionisti costituita da:

Cognome Nome	Titolo studio	di iscritto all'ordine	Di	Al n.	Dal (gg/mm/aa)	Ruolo
						Titolare
						Associato

- società di professionisti costituita da:

Cognome Nome	Titolo studio	di iscritto all'ordine	Di	Al n.	Dal (gg/mm/aa)	Ruolo
						Titolare
						Associato

- società di ingegneria;
 consorzi stabili di società di professionisti e/o ingegneria;
 raggruppamenti temporanei costituiti tra liberi professionisti singoli o associati, tra società di professionisti, tra società di ingegneria, tra consorzi stabili;

Cognome Nome	Titolo studio	di iscritto all'ordine	Di	Al n.	Dal (gg/mm/aa)	Ruolo
						Capogruppo
						Mandante

- Gruppo Europeo di Interesse Economico (GEIE).

La/Il sottoscritta/o (cognome e nome).....
Luogo e data di nascita
in qualità di.....

- (dell'associazione / della società professionale / della società di ingegneria/del consorzio stabile di società di professionisti e/o ingegneria/ raggruppamento temporaneo costituito tra liberi professionisti singoli o associati, tra società di professionisti, tra società di ingegneria, tra consorzi stabili/ del Gruppo Europeo di Interesse Economico (GEIE).

.....
 con sede in
 Codice fiscale Partita IVA
 Telefono fax
 e-mail:
 PEC:

CHIEDE

di essere iscritto/a all'elenco di professionisti istituito presso Codesto Ente, per il conferimento eventuale di **incarichi fiduciari** in relazione al/ai seguente/i gruppo/i (*barrare il gruppo di interesse*): _____

X	Gruppo	Categoria
	1	Supporto al R.U.P.
	2	Stime e valutazioni
	3	Edilizia pubblica in generale
	4	Opere stradali, civili, strutturali, idrauliche, impianti tecnologici, impianti sportivi
	5	Restauro conservativo e/o strutturale, recupero edifici vincolati, complessi pubblici monumentali
	6	Archeologia, scavo archeologico, assistenza alle fasi di restauro
	7	Sicurezza ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.
	8	Verifica della progettazione (art. 48 del D.P.R. 207/2010 e s.m.i.)
	9	Territorio ed urbanistica
	10	Altro (indagini geognostiche, sismica, idrologica, idraulica, piani particellari di esproprio, rilievi topografici, pratiche catastali e antincendio, rendimento energetico in edilizia, sistemi informativi, acustica ambientale)

In relazione alla presente richiesta, la/il sottoscritta/o, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 e della conseguente decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del predetto decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA IN AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

(solo nel caso di società di professionisti, società di ingegneria, consorzi stabili di società di professionisti e società di ingegneria)

- Che la Società è iscritta nel Registro delle imprese della Camera di Commercio di per attività corrispondenti all'oggetto della presente procedura, ed attesta i seguenti dati:
 - numero di iscrizione

- data di iscrizione
- durata della ditta/data termine
- forma giuridica
- codice fiscale
- partita IVA
- codice ATECO

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
- di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383 del 2001 ovvero, in caso positivo, che il periodo di emersione si è concluso;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra nonché ai dati ed informazioni inseriti nella presente richiesta;
- di accettare tutte le condizioni del presente avviso senza rivalsa alcuna e che i n. curricula allegati alla domanda sono autentici e veritieri;
- 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.

(solo nel caso di raggruppamento temporaneo di professionisti)

1. In caso di raggruppamento temporaneo di professionisti non ancora costituito, dichiara che:

1.a) In caso di affidamento di incarico, sarà conferito mandato irrevocabile speciale con rappresentanza, quale capogruppo, a e che i mandanti sono:

-
-
-

1.b) che le percentuali di partecipazione al raggruppamento sono le seguenti:

-Mandataria.....%
-Mandante%
-Mandante%
-Mandante%

1.c) che le percentuali del servizio che ciascuna intende svolgere sono le seguenti:

-Mandataria.....%
-Mandante%
-Mandante%
-Mandante%

1.d) che il professionista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione ai sensi dell'art. 4 del DM n. 263/2016 è:

..... nato
a il
CF e
residente Prov.
Abilitato all'esercizio della professione in data Iscritto
all'Albo professionale dell'Ordine di al
n. da
e che al predetto professionista è stato assegnato il seguente
incarico:

2. In caso di raggruppamento temporaneo di professionisti già costituito, dichiara che:

2.a il capogruppo è(così come risulta dal mandato irrevocabile speciale con rappresentanza allegato al presente) e che i mandanti sono:

-
-
-

2.b che le percentuali di partecipazione al raggruppamento sono le seguenti:

-Mandatario.....%
-Mandante%
-Mandante%
-Mandante%

2.c) che le percentuali del servizio che ciascuna intende svolgere sono le seguenti:

-Mandatario.....%
-Mandante%
-Mandante%
-Mandante%

2.d) che il professionista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione ai sensi dell'art. 4 del DM n. 263/2016 è:

..... nato
a il
CF e
residente Prov.
Abilitato all'esercizio della professione in data Iscritto
all'Albo professionale dell'Ordine di al
n. da
e che al predetto professionista è stato assegnato il seguente
incarico:

I concorrenti non residenti in Italia dovranno dichiarare/attestare la documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza.

Allega n. dichiarazioni rese secondo Allegato C da ogni singolo componente persona fisica

(Luogo e data) _____

Timbro e Firma
