

**ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA E DICHIARAZIONE UNICA IN ORDINE
AI REQUISITI GENERALI E SPECIALI**

Al Comune di Gravellona Toce
Piazza Resistenza, 10
28883 GRAVELLONA TOCE

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO -INDAGINE DI MERCATO-per manifestazione d'interesse a partecipare alla procedura negoziata, senza previa pubblicazione del bando di gara, per l'affidamento di servizi di architettura ed ingegneria ai sensi degli articoli 36 co. 2 lett. b), 157 co. 2 del D.Lgs. n. 50/2016 e Linee Guida Anac n. 1 del 14/09/2016 per "DIREZIONE LAVORI E CONTABILITÀ" Inerente ai LAVORI DI COMPLETAMENTO DEL PALAZZETTO DELLO SPORT -PRIMO LOTTO FUNZIONALE - CUP: B33F03000010004 – CIG: 7003591A1E

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il _____
(indicare la cittadinanza) _____
a) se società:
in qualità di _____
della società _____

con sede legale in (località – provincia - C.A.P. – indirizzo) _____

con sede operativa (se diversa da quella legale) in (località – provincia - C.A.P. – indirizzo) _____

con codice fiscale/partita IVA _____ telefono _____
fax _____ email _____ PEC _____

b) se libero professionista:
ordine professionale di appartenenza _____

numero di iscrizione _____ anno di iscrizione _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto come:

(barrare la casella di interesse)

☐ singolo/società singola;

ovvero

☐ capogruppo di un raggruppamento o di un consorzio costituito da:

ovvero

☐ mandante di un raggruppamento o di un consorzio costituito da:

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di

falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1) *(in caso di società)* che la società è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____

per la seguente attività _____

ed attesta i seguenti dati *(per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza)*:

a) numero di iscrizione _____

b) data di iscrizione _____

c) durata della ditta/data termine _____

d) forma giuridica _____

2) *(se cooperativa o consorzio di cooperative – barrare la casella di interesse e riportare i dati di iscrizione)* di essere regolarmente iscritto:

☐ nel Registro prefettizio o Albo degli enti cooperativi ai sensi del *D.M. Attività produttive 23.6.2004*, ove istituito

☐ nello Schedario generale della cooperazione

3) *(in caso di società o impresa individuale)* che i nominativi di:

a) titolare e direttore/i tecnico/i (se impresa individuale)

b) tutti i soci e direttore/i tecnico/i (se società in nome collettivo)

c) tutti i soci accomandatari e direttore/i tecnico/i (se società in accomandita semplice)

d) tutti i membri del CdA cui è conferita rappresentanza legale, di direzione o di vigilanza, tutti i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore/i tecnico/i, socio unico persona fisica o socio/i di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci (se altro tipo di società o consorzio) (nel caso di società - diverse dalle s.n.c. e dalle s.a.s.

– nelle quali siano presenti due soli soci, ciascuno in possesso del 50% della partecipazione azionaria, dovranno essere indicati entrambi i soci)

sono:

1 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Residenza
Qualifica
2 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Residenza
Qualifica
3 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita

Codice fiscale
Residenza
Qualifica
4 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Residenza
Qualifica
5 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Residenza
Qualifica

4) (barrare la casella di interesse)

☐ che non ci sono soggetti cessati dalle cariche sociali specificate al precedente punto 3) nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente avviso e nel medesimo anno non si sono verificate incorporazioni, fusioni societarie o cessioni d'azienda;

ovvero

☐ che ci sono i seguenti soggetti cessati dalle cariche sociali specificate al precedente punto 3) nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente avviso (indicare anche i soggetti che hanno operato in società incorporate, fuse o che hanno ceduto l'azienda nel medesimo anno), ma che gli stessi non si trovano nella condizione prevista dall'*art.80, co.1°, del D.Lgs. 50/2016*:

1 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Residenza
Qualifica
3
2 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Residenza
Qualifica
3 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Residenza
Qualifica

4 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Residenza
Qualifica

Ovvero

- ☐ che i nominativi e le generalità dei soggetti nei confronti dei quali sussiste la condizione di cui all'art. 80, co.1, D.Lgs.50/2016, cessati dalle cariche sociali specificate al precedente punto 3) nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente avviso (indicare anche i soggetti che hanno operato in società incorporate, fuse o che hanno ceduto l'azienda nel medesimo anno), sono i seguenti:

1 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Residenza
Qualifica
2 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Residenza
Qualifica
3 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Residenza
Qualifica
4 COGNOME E NOME
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Residenza
Qualifica

e che per i predetti soggetti sono stati adottati atti e misure di completa ed effettiva dissociazione dimostrabili con la seguente allegata documentazione :

5) che né il sottoscritto né i soggetti indicati ai suddetti punti 3) e 4) si trovano nelle condizioni previste dall'art. 80 co. 1 del D.Lgs. n. 50/2016 in quanto nei confronti dei medesimi non sono

state emessi sentenze definitive o decreti di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p.

(solo nel caso vi siano soggetti per i quali vanno segnalate le condanne compilare la parte che segue):

salvo che per i seguenti soggetti che hanno subito sentenze definitive o decreti di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (vanno segnalate tutte, indipendentemente dalla loro gravità):

Sig. _____ nato a _____ il _____
fattispecie di reato _____
condanna inflitta _____
con sentenza n. _____ in data ____/____/____ emessa da _____
Sig. _____ nato a _____ il _____
fattispecie di reato _____
condanna inflitta _____
con sentenza n. _____ in data ____/____/____ emessa da _____
Sig. _____ nato a _____ il _____
Fattispecie di reato _____
condanna inflitta _____
con sentenza n. _____ in data ____/____/____ emessa da _____

6) che né il sottoscritto né i soggetti indicati al suddetto punto 3) si trovano nelle condizioni previste

dall'art. 80 co. 2 del D.Lgs. n. 50/2016, in quanto nei confronti dei medesimi non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, co.4 del medesimo decreto;

7) l'insussistenza – a proprio carico, a carico dei soggetti indicati al suddetto punto 3) e dei relativi soggetti conviventi – delle misure di prevenzione di cui al Libro I, Titolo I, Capo II, del D.Lgs. n. 159/2011, comprovanti gli effetti di cui all'art. 67 dello stesso decreto;

8) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato di residenza (art. 80, co.4 del D.Lgs. n. 50/2016);

9) l'insussistenza delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 co. 5 del D.Lgs. n. 50/2016;

10) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L.68/1999

in quanto

☐ non assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla L. 68/99

ovvero

☐ ha adempiuto alle disposizioni di cui alla L.68/99 presso il competente Ufficio Provinciale:

indirizzo Ufficio _____
città _____

11) (barrare la casella di interesse)

- ☐ che l'impresa non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla *legge 18 ottobre 2001 n. 383*;

ovvero

- ☐ che l'impresa si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla *legge 18 ottobre 2001 n. 383* e che il periodo di emersione si è concluso;

12) di possedere i seguenti requisiti previsti dall'avviso (*barrare le caselle*):

- ☐ laurea quinquennale o specialistica in ingegneria e/o in architettura in capo al soggetto individuato come esecutore dell'incarico ai sensi dell'art. 24 co. 5 del D.Lgs. n. 50/2016 –

Indicare il nominativo _____ ed il tipo di laurea conseguito _____

abilitato _____ all'esercizio _____ della _____ professione: _____ iscrizione _____ n. _____ all'Albo

degli _____ anno di iscrizione _____

- ☐ **Valevole anche ai fini dell'abilitazione alla progettazione di opere impiantistiche** – Impianti Termici, di condizionamento ed Impianti interni elettrici, telefonici, radiotelefonici e televisivi (ai sensi dei D.Lgs. 192/2005, D.Lgs. 311/2006 e s.m.i., D.P.R. 59/2009, D.P.R. 447/91, L. 46/90 ora D.M. 37/08;

- ☐ di essere abilitato in materia antincendio con **iscrizione negli elenchi ministeriali ai sensi della L. 818/94, D.P.R. n. 151/2011** e s.m.i. n. _____ del _____

- ☐ di avere espletato nell'ultimo decennio i seguenti incarichi professionali, pubblici o privati, aventi ad oggetto servizi tecnici di direzione lavori e contabilità analoghi a quelli oggetto della presente indagine :

Oggetto dell'incarico	Classificazione di cui al D.M. 143/2013 TAVOLA Z-1 con grado indicazione di complessità "G"	Durata dell'incarico (*)	Importo (IVA esclusa)	Committente Pubblico o privato

(*) Ai fini del calcolo dell'importo complessivo da comprovare, nel caso di incarichi conclusi aventi durata eccedente il decennio considerato, si prenderà in considerazione solo la quota eseguita nel decennio medesimo.

Gli incarichi sopra indicati devono essere conclusi e per i medesimi va allegata attestazione da parte del committente (pubblico o privato) di esecuzione con buon esito e senza contestazioni.

13) (barrare la casella di interesse)

che, in particolare, i requisiti di cui al suddetto punto 12) necessari per la partecipazione alla procedura, sono posseduti:

- ☐ in misura integrale da questa società/libero professionista;
 - ☐ in misura integrale dal raggruppamento/consorzio/GEIE al quale questa società/libero professionista partecipa;
 - ☐ il possesso del predetto requisito è soddisfatto avvalendosi dei requisiti di altra/o società/soggetto ausiliaria/o, come da documentazione allegata; la società/soggetto ausiliaria/o è _____
-
-

14) (per le società di ingegneria)

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del Decreto del Ministro delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 263 del 02/12/2016;

15) (per le società di professionisti)

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 del Decreto del Ministro delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 263 del 02/12/2016;

16) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal *D.Lgs.196/2003 e s.m.i.*, del fatto che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e di autorizzarne pertanto il trattamento ai sensi del D.Lgs succitato;

17) di autorizzare l'amministrazione ad effettuare tutte le comunicazioni all'indirizzo di posta elettronica certificata o il numero di fax sopra indicati (in alternativa, si indica quale indirizzo per la ricezione delle raccomandate con ricevuta di ritorno il seguente _____).

LUOGO _____ **DATA** _____

Firma del titolare / legale rappresentante / procuratore

All'istanza va allegata:

- copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità (*art.38, co.3°, D.P.R. n. 445/2000*).
- nel caso in cui la domanda di partecipazione sia sottoscritta dal procuratore del legale rappresentante, va allegata la relativa procura, in originale o copia autenticata
- certificati di buona e regolare esecuzione prestazioni