MOD. “A”

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROPEDEUTICO ALL’ESPLETAMENTO DI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO EX art. 36 comma 2 lett. b) e 157 comma 2 del D.LGS 50/2016 per l’affidamento dei servizi tecnici per la redazione della progettazione definitiva inerente l'esecuzione dei lavori di adeguamento sismico della palestra e dell'edificio adiacente della Scuola Media dell'I.C. A. Manzoni di via Portella - Comune di Alessandria della Rocca (AG).**

**CUP: H53H19000470006 - CIG: 8231787D84**

Il sottoscritto nato il a e residente in Via/P.zza

codice fiscale n. Tel.

PEC:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art 76 dello stesso

D.p.r. per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci

NELLA QUALITA’ DI

(barrare le caselle di interesse)

* Professionista singolo
* Rappresentante di Studio Associato di Professionisti

Denominazione dello Studio Associato

* Legale rappresentante oppure socio munito dei poteri necessari a impegnare la Società di Professionisti Denominazione della Società
* Legale rappresentante oppure socio munito dei poteri necessari a impegnare la Società di Ingegneria Denominazione della Società
* Prestatore di servizi di ingegneria e architettura stabiliti in altri stati membri dell’Unione Europea, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi paesi
* Legale rappresentante oppure persona munita dei poteri necessari a impegnare il Consorzio stabile tra società di professionisti o d’ingegneria

Denominazione del Consorzio

* Mandatario del Gruppo di operatori economici già costituito *(GEIE gruppo europeo d’interesse economico/Raggruppamento temporaneo/Consorzio ordinario)*
* Mandatario designato del Gruppo di operatori economici non ancora costituito (*GEIE gruppo europeo d’interesse economico/Raggruppamento temporaneo/Consorzio ordinario)*

*Indicare nome o denominazione dei soggetti componenti*

|  |  |
| --- | --- |
| **Qualifica** | **Denominazione Operatore economico** |

|  |  |
| --- | --- |
| Capogruppo/Mandatario |  |
| Mandante 1 |  |
| Mandante 2 |  |
| Mandante 3 |  |
| Mandante 4 |  |
| Mandante 5 |  |

**MANIFESTA LA VOLONTA’ DI ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA NEGOZIATA IN OGGETTO E DICHIARA I SEGUENTI DATI, STATUS E QUALITA’**

A. IDENTIFICAZIONE DEL CONCORRENTE

* 1. da compilare in caso di professionista singolo

Nome e Cognome Sede legale Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale Partita Iva Telefono Pec/E – Mail

* 1. ***da compilare in caso di liberi professionisti associati*** *(per ciascun associato)*

Denominazione dello Studio Associato Nome e Cognome Sede legale Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale Partita Iva Telefono Pec/E – Mail

Denominazione dello Studio Associato Nome e Cognome Sede legale Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale Partita Iva Telefono Pec/E – Mail

* 1. da compilare in caso di società di professionisti

Denominazione sociale

Sede legale

Iscrizione alla CCIAA di

Numero e data di scrizione

Forma giuridica data di costituzione

Durata della società Oggetto sociale

Codice Fiscale

Partita Iva

Telefono Pec/E – Mail

La società è una PMI: *(come definito nella Raccomandazione Comunitaria 2003/361/CE e nel Decreto di recepimento del Ministero dell’Attività Produttive del 18.04.2005)*

* + - Si
		- No

Indicare il Legale rappresentante, gli Amministratori e i soggetti muniti di potere di rappresentanza (procuratori)

Nome e Cognome

Nome e Cognome

Nome e Cognome

Nome e Cognome

Nome e Cognome

Indicare eventuale socio unico

Nome e Cognome

Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale Indicare socio di maggioranza *(in caso di società con meno di 4 soci)*

Nome e Cognome Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale

* 1. da compilare in caso di società di ingegneria

Denominazione sociale

Sede legale

Iscrizione alla CCIAA di

Numero e data di scrizione

Forma giuridica data di costituzione

Durata della società Oggetto sociale

Codice Fiscale

Partita Iva

Telefono Pec/E – Mail

La società è una PMI: *(come definito nella Raccomandazione Comunitaria 2003/361/CE e nel Decreto di recepimento del Ministero dell’Attività Produttive del 18.04.2005)*

* + - Si
		- No

Indicare il Legale rappresentante, gli Amministratori e i soggetti muniti di potere di rappresentanza (procuratori)

Nome e Cognome

Nome e Cognome

Nome e Cognome

Nome e Cognome

Nome e Cognome

Indicare il Direttore/i Tecnico/i

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Qualifica professionale

Ordine professionale di appartenenza

Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Qualifica professionale

Ordine professionale di appartenenza

Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale

Indicare il Direttore/i Tecnico/i che approverà/approveranno e controfirmerà/controfirmeranno gli elaborati tecnici

Nome e Cognome

Indicare eventuale socio unico

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Qualifica professionale

Ordine professionale di appartenenza

Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale

Indicare socio di maggioranza *(in caso di società con meno di 4 soci)*

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Qualifica professionale

Ordine professionale di appartenenza

Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale

* 1. da compilare in caso di Gruppo di operatori economici (GEIE gruppo europeo d’interesse economico/Raggruppamento temporaneo/Consorzio ordinario)
		+ Già costituito
		+ Non ancora costituito
		+ Di tipo orizzontale
		+ Di tipo verticale
		+ Di tipo misto

Indicare i soggetti facenti parte del Gruppo di operatori economici già costituito/da costituire

Mandatario/Mandatario designato

Nome e Cognome/Denominazione/ragione sociale Sede legale Codice Fiscale Partita Iva Qualifica professionale *(se singolo)* Ordine professionale di appartenenza *(se singolo)* Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale *(se singolo)* Telefono Pec/E – Mail

Mandante 1

Nome e Cognome/Denominazione/ragione sociale Sede legale Codice Fiscale Partita Iva Qualifica professionale *(se singolo)* Ordine professionale di appartenenza *(se singolo)* Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale *(se singolo)* Telefono Pec/E – Mail

Mandante 2

Nome e Cognome/Denominazione/ragione sociale Sede legale Codice Fiscale Partita Iva Qualifica professionale *(se singolo)* Ordine professionale di appartenenza *(se singolo)* Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale *(se singolo)* Telefono Pec/E – Mail

Mandante 3

Nome e Cognome/Denominazione/ragione sociale Sede legale Codice Fiscale Partita Iva Qualifica professionale *(se singolo)* Ordine professionale di appartenenza *(se singolo)* Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale *(se singolo)* Telefono Pec/E – Mail

Mandante 4

Nome e Cognome/Denominazione/ragione sociale Sede legale Codice Fiscale Partita Iva Qualifica professionale *(se singolo)* Ordine professionale di appartenenza *(se singolo)* Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale *(se singolo)* Telefono Pec/E – Mail

 Indicare Professionista laureato (architetto o ingegnere) abilitato all’esercizio della professione da meno di cinque anni componente del raggruppamento oppure legato da rapporto di lavoro subordinato o di collaborazione con uno dei membri del raggruppamento

Nome e Cognome Sede legale Codice Fiscale Qualifica professionale Ordine professionale di appartenenza Numero e anno di iscrizione all’Albo professionale Partita Iva Telefono Pec/E – Mail

* 1. da compilare in caso di Consorzio Stabile

Denominazione del Consorzio

Sede legale

Codice Fiscale

Partita Iva

Data di costituzione Durata

Telefono E- Mail/Pec

 Indicare l’operatore economico facente parte del Consorzio per cui il medesimo concorre

Denominazione sociale

Sede legale

Iscrizione alla CCIAA di

Numero e data di scrizione

Forma giuridica data di costituzione

Durata della società Oggetto sociale

Codice Fiscale

Partita Iva

Telefono Pec/E – Mail

Indicare il Legale rappresentante e gli Amministratori

Nome e Cognome

Nome e Cognome

Nome e Cognome

Nome e Cognome

6.7 (nel caso di procuratore del concorrente; in tale caso deve essere la relativa procura in originale o copia conforme all’originale, ai sensi di legge)

Procuratore, con C.F.………………….……………….…e con P.IVA ………..………….………………..., telefono ……………….…., fax

………..……………, indirizzo email , del concorrente (inserire i dati del concorrente per il quale

agisce): C.F...………………..……………........…………, P.IVA …........……………………………………..........…. telefono ……………….…., fax

………..……………, indirizzo email…………………..…………………….pec………………………………

DICHIARA ALTRESI’

1. Di aver preso visione tutte le clausole contenute nell’avviso esplorativo e negli allegati accettandole senza riserva e dei luoghi
2. Di possedere i requisiti generali per contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all’art. 80 del D.Lgs 50/2016
	1. che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, per uno o più reati previsti dall’art.80, comma 1, del D.Lgs. n.50/2016

oppure

 di avere subito condanne relativamente a:

ai sensi dell’art. del C.P. nell’anno e di aver *(indicare se patteggiato, estinto, depenalizzato, avvenuta riabilitazione o revoca della condanna)*

*L’esclusione o il divieto non operano nel caso in cui il reato sia stato depenalizzato oppure quando è intervenuta la riabilitazione oppure quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.*

1. Di possedere i requisiti di Idoneità Professionale previsti dall’art. 5.2 dell’Avviso e dal DM Infrastrutture e Trasporti n.263 del 02.12.2016 e in particolare:
* Di essere in possesso di titolo di Laurea in Architettura o Ingegneria;
* Di essere abilitato all’esercizio della Professione;
* Di essere iscritto nell’apposito Albo regionale istituito ai sensi dell’art. 12 della L.R. 12/2011 al n°
* Di essere in possesso dei requisiti professionali specifici prescritti per i coordinatori della sicurezza dall’art.98 del D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81.
1. Di essere iscritto e abilitato alla piattaforma del MEPA
2. Di non avere, conformemente a quanto previsto dall’art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. 165/2001, concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o attribuito incarichi a ex dipendenti del Comune di Balestrate che hanno esercitato potere autoritativo o negoziale per conto del Comune stesso nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto.
3. Di possedere i requisiti di capacità economico - finanziaria e tecnico – professionale di cui all’Avviso ed in particolare:
* di essere in possesso di copertura assicurativa contro i rischi professionali con massimale di Euro

(La comprova di tale requisito deve fornita mediante l’esibizione, in copia conforme, anche autocertificata ai sensi dell’art. 2, comma 2, del D.P.R. 403/98 e dell’art.19 del D.P.R. 445/2000, della relativa polizza in corso di validità)

* di avere espletato negli ultimi dieci anni precedenti la pubblicazione dell’Avviso, per ognuna delle classi e categorie dei lavori cui si riferiscono i servizi da affidare, DUE servizi di progettazione studio di fattibilità ed economica, definitiva, esecutiva e direzione lavori e coordinamento sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione per un importo stimato dei lavori della singola opera non inferiore a 0,50 volte l’importo stimato dei lavori come di seguito riportato:

*(\*requisito non cumulabile)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Committente** | **Oggetto** | **Data conferimento** | **Importo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ID opere \_\_\_ edilizia – euro - grado complessità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID opere \_\_\_ impianti – euro - grado complessità \_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID opere \_\_\_ strutture – euro - grado complessità \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di non partecipare alla procedura a qualsiasi titolo (capogruppo, membro del raggruppamento, consulente, collaboratore) per più di un Gruppo concorrente
2. Di non essere Amministratore, socio, dipendente collaboratore coordinato e continuativo di altra società di professionisti o di ingegneria che partecipa alla procedura (solo per i concorrenti singoli e associati)
3. Che il/i consorziato/i per il quale/i quali il Consorzio concorre non partecipa/non nessun’altra forma alla procedura (solo per i Consorzi Stabili)
4. Di disporre di un professionista abilitato da meno di cinque anni (solo in caso di raggruppamento temporaneo)
5. Di essere in possesso di specifica autorizzazione dell’ente di appartenenza a partecipare al concorso (solo per i dipendenti di pubbliche amministrazioni)
6. Di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Comune di Alessandria della Rocca, che sarà libero di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, la procedura in essere ed eventualmente avviare altre procedure, senza che i soggetti che hanno inviato manifestazione di interesse in base al presente avviso possano vantare alcuna pretesa
7. Di autorizzare il Comune di Alessandria della Rocca a inoltrare comunicazioni afferenti la procedura tramite posta elettronica certificata, comprese le comunicazioni di cui all’art. 76 del Codice dei contratti
8. Di non aver instaurato nell’ultimo biennio con il Responsabile della Direzione Lavori Pubblici, Arch.i. Daniele Traina rapporti contrattuali a titolo privato, ad eccezione di quelli conclusi ai sensi dell'articolo 1342 del codice civile, e che il suddetto dipendente comunale non ha ricevuto altre utilità dal medesimo operatore economico
9. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione nel possesso dei requisiti dichiarati
10. Di avere preso visione dell’informativa dettagliata privacy gestione gare e appalti, ai sensi dell’art. 13 del GDPR 2016/679, pubblicata sull’home page del sito internet istituzionale dell’Ente

*N.B. La dichiarazione qualora sottoscritta in forma autografa deve essere corredata da fotocopia di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*

*Le dichiarazioni relative ai requisiti generali e di idoneità professionale dovranno essere rese per ogni componente del raggruppamento temporaneo di professionisti.*

Luogo data

FIRMA DIGITALE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Nome e cognome** | **Carica ricoperta***(titolare /legale rappresentante)* | **Firma** *(leggibile e per esteso)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

AVVERTENZE

*La domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dai soggetti di seguito indicati:*

* 1. ***in caso di professionista singola/o:*** *dalla/dal professionista medesima/o;*
	2. ***in caso di associazione professionale – studio associato:*** *dall’associato con potere di legale rappresentanza dell’associazione – dello studio, in quanto presente, ovvero da tutti i professionisti associati;*
	3. ***in caso di società di professionisti:*** *dal legale rappresentante della società oppure dal socio munito dei poteri necessari a impegnare la società;*
	4. ***in caso di società di ingegneria:*** *dal legale rappresentante della società oppure dal socio munito dei poteri necessari a impegnare la società;*
	5. ***in caso di consorzio stabile di società di professionisti e società di ingegneria:*** *dal legale rappresentante o dalla persona munita dei poteri necessari a impegnare il consorzio;*
	6. ***in caso di un gruppo di operatori economici già costituito:*** *dal soggetto mandatario [firma la persona legittimata a seconda della forma giuridica del soggetto mandatario]. –*
	7. ***in caso di gruppo di operatori economici da costituire:*** *da tutti gli operatori economici che costituiranno il predetto gruppo [firmano le persone legittimate a seconda della forma giuridica dei singoli soggetti raggruppati].*

*Per motivi di omogeneità, si chiede di predisporre la domanda di partecipazione secondo il presente schema. L’istanza deve essere compilata integralmente nelle parti pertinenti a seconda della forma giuridica del concorrente nonché nelle parti contrassegnate con l’indicazione per tutti i concorrenti.*