

fac- simile **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA E DICHIARAZIONE UNICA**

Istruzione per la compilazione:

1. La dichiarazione va compilata correttamente in ogni sua parte barrando, se necessario, le parti che non interessano.
2. Segnalare il caso di coincidenza fra legale rappresentante e direttore tecnico.
3. Qualora lo spazio non sia sufficiente per inserire i dati, allegare fogli aggiuntivi , apporre un timbro di congiunzione, e sottoscriverli.
4. I singoli periodi del fac simile possono essere modificati dal concorrente in relazione al tipo di partecipazione alla gara (es. soggetto singolo, raggruppato, ecc.) purchè siano coerenti con le norme di legge e con quelle del bando di gara.

Comune di Oria
Via Epitaffio, 1
72024 ORIA BR

Oggetto: **Redazione del Piano Urbanistico Generale (P.U.G.) del Comune di ORIA (BR) ai sensi della L.R. Puglia n.20/2001, della relativa Valutazione Ambientale Strategica (V.A.S.) ai sensi della L.R. Puglia n.44/2012 ed attività connesse. Determinazione a contrarre ex art.32, comma 2, del D.lgs. n.50/2016 per l'affidamento dei servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria.**

dati relativi al dichiarante

Il sottoscritto..... cod. fisc.....
nato a il Prov.
e residente in Prov. CAP
alla via tel./cell.

CHIEDE

di partecipare alla procedura indicata in oggetto come soggetto di cui all'art.46 del d.lgs.n.50/2016

ed in particolare come

PROFESSIONISTA SINGOLO

Codice FiscalePartita I.V.A.....
Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli.....di n. iscrizionedata iscrizione.....
Cassa di Previdenzan. posiz.
I.N.P.S. sede din. posiz.
I.N.A.I.L sede din. posiz.
con studio professionale nel Comune diProv.
Via/Piazza n C.A.P.....
e-mail..... P.E.C.....
tel. fax

CAPOGRUPPO DELL' R.T.P

Codice FiscalePartita I.V.A.....
Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli.....di n. iscrizionedata iscrizione.....
Cassa di Previdenzan. posiz.
I.N.P.S. sede din. posiz.

I.N.A.I.L sede din. posiz.
con studio professionale nel Comune diProv.
Via/Piazza n C.A.P.....
e-mail..... P.E.C.....
tel. fax

Si indica quale **giovane professionista** abilitato all'esercizio della professione da meno cinque anni.

MANDANTE DEL R.T.P

Codice FiscalePartita I.V.A.....
Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli.....di n. iscrizionedata iscrizione.....
Cassa di Previdenzan. posiz.
I.N.P.S. sede din. posiz.
I.N.A.I.L sede din. posiz.
con studio professionale nel Comune diProv.
Via/Piazza n C.A.P.....
e-mail..... P.E.C.....
tel. fax

GIOVANE PROFESSIONISTA (abilitato all'esercizio della professione da meno cinque anni) **DEL R.T.P**

Codice FiscalePartita I.V.A.....
Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli.....di n. iscrizionedata iscrizione.....
Cassa di Previdenzan. posiz.
I.N.P.S. sede din. posiz.
I.N.A.I.L sede din. posiz.
con studio professionale nel Comune diProv.
Via/Piazza n C.A.P.....
e-mail..... P.E.C.....
tel. fax

RAPPRESENTANTE LEGALE DEL SEGUENTE STUDIO ASSOCIATO

Denominazione e/o ragione sociale
Sede dello studio Comune diProv.
Via/Piazza n C.A.P.....
Codice FiscalePartita I.V.A.....
e-mail..... P.E.C.....
tel. fax

Posizione contributiva
Cassa di Previdenzan. posiz.
I.N.P.S. sede din. posiz.
I.N.A.I.L sede din. posiz.

composto dai seguenti professionisti:

A. Cognome Nome
Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli di
n. iscrizione data iscrizione.....

B. Cognome Nome
Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli di
n. iscrizione data iscrizione.....

C. Cognome Nome
Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli di
n. iscrizione data iscrizione.....

D. Cognome Nome

E. Cognome Nome

PROFESSIONISTA COMPONENTE DELLO STUDIO ASSOCIATO DI CUI SOPRA

A. Cognome Nome
Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli di
n. iscrizione data iscrizione.....

Posizione contributiva

Cassa di Previdenza n. posiz.

I.N.P.S. sede di n. posiz.

I.N.A.I.L. sede di n. posiz.

RAPPRESENTANTE LEGALE DI

Selezionare l'opzione che ricorre (a, b, c)

- a. Società di Professionisti**
- b. Società di Ingegneria**
- c. Consorzio**

Selezionare l'opzione che ricorre

di tipo

- Società semplice
- Società in nome collettivo
- Società in accomandita semplice
- Società cooperativa
- Società a responsabilità limitata
- Società per azioni
- altro

Denominazione e/o ragione sociale
Sede dello studio Comune diProv.
Via/Piazza n C.A.P.
Codice FiscalePartita I.V.A.
e-mail..... P.E.C.
tel. fax

Posizione contributiva

Cassa di Previdenzan. posiz.
I.N.P.S. sede din. posiz.
I.N.A.I.L. sede din. posiz.
Iscrizione alla C.C.I.A. di..... n. iscriz.....
per la seguente attività.....

ed attesta i seguenti dati (N.B.: per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza ovvero indicare i motivi per i quali non è richiesta l'iscrizione alla C.C.I.A.A.):

durata della ditta / data termine..... forma giuridica.....

(completare la dichiarazione a seconda delle figure facenti parte dell'impresa)

titolari.....

direttori tecnici

soci accomandatari (indicare i nominativi e le qualifiche)

tutti i soci (per società in nome collettivo)

tutti i soci accomandatari (per società in accomandita semplice)

tutti i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo: (per altri tipi di società/i consorzio)

tutti i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita legale rappresentanza, direzione o controllo (per altri tipi di società o di consorzio)

il socio unico persona fisica (per altri tipi di società o di consorzio)

(per altri tipi di società o di consorzio) il socio di maggioranza.....

in caso di società con meno di quattro soci : socio socio socio

il cui organigramma comprendente i soggetti direttamente impiegati nello svolgimento di funzioni professionali e tecniche (Soci, Amministratori, Dipendenti e Consulenti su base annua secondo le indicazioni di cui al DM Infrastrutture e Trasporti n.263 del 02.12.16) è il seguente:

Cognome e nome..... luogo e data di nascita.....

Carica ricopertaCompetenze/Professionalità/ Responsabilità

Cognome e nome..... luogo e data di nascita.....

Carica ricopertaCompetenze/Professionalità/ Responsabilità

Cognome e nome..... luogo e data di nascita.....

Carica ricopertaCompetenze/Professionalità/ Responsabilità

N.B. Per i soci professionisti, indicare altresì i seguenti dati:

- Iscrizione all'Ordine/Collegio professionale, indicando numero e data di iscrizione
- Cassa di Previdenza, indicando numero e data di iscrizione
- (eventuale) posizioni INPS, INAIL e sedi di competenza.

DIRETTORE TECNICO DELLA SOCIETÀ DI INGEGNERIA DI CUI SOPRA

(abilitato all'esercizio della professione da almeno dieci anni)

Codice FiscalePartita I.V.A.....
Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli.....di n. iscrizionedata iscrizione.....
Cassa di Previdenzan. posiz.
I.N.P.S. sede din. posiz.
I.N.A.I.L sede din. posiz.
con studio professionale nel Comune diProv.
Via/Piazza n C.A.P.....
e-mail..... P.E.C.....
tel. fax

PROFESSIONISTA/SOCIO (altro)

Codice FiscalePartita I.V.A.....
Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli.....di n. iscrizionedata iscrizione.....
Cassa di Previdenzan. posiz.
I.N.P.S. sede din. posiz.
I.N.A.I.L sede din. posiz.
con studio professionale nel Comune diProv.
Via/Piazza n C.A.P.....
e-mail..... P.E.C.....
tel. fax

A tal fine ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

A) di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato o, per le ditte straniere, residenti negli altri Stati membri dell'Unione Europea, in uno dei competenti registri professionali o commerciali dello Stato d'appartenenza, per attività oggetto dell'Appalto.

Dalla medesima dichiarazione devono risultare il numero e la data d'iscrizione, la durata, la forma giuridica, l'indicazione della C.C.I.A.A. presso la quale la ditta risulta iscritta, nonché l'indicazione e le generalità dei titolari, soci di società in nome collettivo, soci accomandatari, amministratori in carica muniti dei poteri di rappresentanza. Le cooperative sociali ed i relativi consorzi dovranno altresì dichiarare di essere iscritti nell'Albo Regionale, istituito ai sensi della legge n. 381/91, con finalità statutarie e tipologie attinenti alle caratteristiche del servizio oggetto di gara; in caso di partecipazione di cooperative sociali o consorzi di cooperative sociali non iscritte all'Albo Regionale in quanto con sede legale in regioni che ancora non ne dispongano, dovranno documentare di essere in possesso dei requisiti generali previsti dalla l.n.381\1991 e con finalità statutarie e tipologie attinenti al servizio oggetto della gara .

B) di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80, comma 1, del D. Lgs. n. 50/2016;

C) l'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 48, comma 7, del D.Lgs. n. 50/2016,

Si precisa che le dichiarazioni di cui ai punti B) e C) dovranno essere rese, a pena di esclusione, per ogni concorrente singolo o raggruppato o consorziato - oltre che dal titolare - legale rappresentante, anche dal direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; dal socio e dal direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo; dai soci accomandatari e dal direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, dagli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dal direttore tecnico, se si tratta di altro tipo di società;

D) che vi sono amministratori e direttori tecnici cessati nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando; in tal caso occorrerà specificare le eventuali condanne da questi riportate e dichiarare la completa ed effettiva dissociazione assunta da parte dell'impresa partecipante nei loro confronti circa la condotta penalmente sanzionata; **oppure**, che non vi sono amministratori e direttori tecnici cessati nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando;

E) di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla legge 18 ottobre 2001, n. 383 e s.m.i.; **oppure**, di essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla legge 18 ottobre 2001, n. 383 e s.m.i., ma che gli stessi si sono conclusi;

F) che nei propri confronti non sono state applicate le misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i., e che, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti di tali misure irrogate nei confronti di un proprio convivente (**elencare i nominativi con i relativi dati anagrafici**);

G) di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni, prescrizioni e modalità contenute nel bando, nel disciplinare di gara, impegnandosi a rispettarli per tutto quanto in essi contenuto;

H) di essersi recato sul luogo di effettuazione del servizio, di aver preso esatta cognizione della natura del medesimo e di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono aver influito o influire sia sull'esecuzione del servizio, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;

I) di aver tenuto conto nell'offerta presentata degli oneri derivanti dall'osservanza delle misure per la prevenzione degli infortuni e per l'igiene del lavoro previste dal D. Lgs. n. 81/2008;

L) di rispettare tassativamente i contratti collettivi nazionali di lavoro di settore, gli accordi sindacali integrativi, le norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro e tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti o soci, nonché l'avvenuto adempimento, all'interno della propria azienda, degli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;

M) quale sarà il contratto applicato ai propri dipendenti in caso di aggiudicazione;

N) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto (art. 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001);

O) di autorizzare il diritto di accesso alle informazioni fornite nell'ambito delle offerte ovvero a giustificazione delle medesime, **ovvero di non autorizzare** il diritto di accesso alle informazioni fornite nell'ambito delle offerte ovvero a giustificazione delle medesime.

(Si ricorda che qualora il concorrente intenda negare il diritto di accesso, dovrà produrre una motivata e comprovata dichiarazione circa il fatto che tali informazioni costituiscono segreti tecnici e commerciali. E' comunque consentito l'accesso al concorrente che lo chieda in vista della difesa in giudizio dei propri interessi in relazione alla procedura di affidamento del contratto nell'ambito del quale viene formulata la richiesta di accesso (Art. 53, comma 6, D. Lgs. n. 50/2016). La mancata indicazione di quanto indicato al suddetto punto equivale ad autorizzazione all'esercizio del diritto di accesso.

P) ai sensi dell'art 76, del D. Lgs. n.50/2016:

- o che il domicilio eletto per le comunicazioni è il seguente:.....;
- o di autorizzare la stazione appaltante all'utilizzo della posta elettronica certificata, in sostituzione della lettera raccomandata a.r., e tal proposito indica l'indirizzo P.E.C.....

S) di possedere i "Requisiti di partecipazione" di cui al punto 3) dell'Avviso.

DATA

FIRMA e TIMBRO

(del concorrente)

.....

eventuali ALLEGATI ALLA PRESENTE: (specificare)

1..... ; 2. ; 3

N.B. La dichiarazione deve essere corredata, a pena di esclusione, da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore. Trattandosi di un fac simile potrebbe non essere esaustivo in relazione alla forma giuridica ovvero ai requisiti del soggetto dichiarante e, pertanto, la compilazione va curata con eventuali integrazioni o rettifiche al testo di cui sopra.