

OGGETTO: MANIFESTAZIONI DI INTERESSE AL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE PER LA REALIZZAZIONE DI UN NUOVO EDIFICIO A SERVIZIO DEL GIARDINO BOTANICO ALPINO DI PARADISIA

Iosottoscritto _____
 nato a _____ il _____ codice fiscale _____
 _____ e residente a _____
 _____ provincia _____ via/piazza _____
 _____ tel. _____ fax _____
 pec _____ @ _____
 e-mail _____ @ _____

IN QUALITA' DI

- professionista singolo;
- rappresentante di liberi professionisti associati (studio associato, che assumono la seguente denominazione ".....")

il quale partecipa come "professionista associato" unitamente a (**riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni associato**):

- 1) _____ nome _____ e _____ cognome _____

 qualifica _____ C.F. _____
- 2) _____ nome _____ e _____ cognome _____

 qualifica _____ C.F. _____
- 3) _____ nome _____ e _____ cognome _____

 qualifica _____ C.F. _____
- 4) _____ nome _____ e _____ cognome _____

 qualifica _____ C.F. _____

legale rappresentante di società di professionisti o di ingegneria, denominata _____

P. IVA _____

sede legale in _____ provincia _____ via/piazza

_____ tel. _____ fax _____

_____ pec _____ @ _____

composta da (**riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni socio**):

1) _____ nome _____ e _____ cognome

_____ qualifica _____ C.F. _____

2) _____ nome _____ e _____ cognome

_____ qualifica _____ C.F. _____

3) _____ nome _____ e _____ cognome

_____ qualifica _____ C.F. _____

4) _____ nome _____ e _____ cognome

_____ qualifica _____ C.F. _____

la quale ha come Responsabile della Progettazione:

nome e cognome _____

_____ qualifica _____ C.F. _____

in qualità di capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P.) cui partecipano in qualità di mandanti i seguenti soggetti mandanti (**riportare nominativo qualifica professionale, c.f. di ogni soggetto nonché la specifica se trattasi di professionista singolo, rappresentante di associazione di professionisti, legale rappresentante di società**)

1) _____ nome _____ e _____ cognome

_____ qualifica _____ C.F. _____

2) _____ nome _____ e _____ cognome _____
qualifica _____ C.F. _____

3) _____ nome _____ e _____ cognome _____
qualifica _____ C.F. _____

4) _____ nome _____ e _____ cognome _____
qualifica _____ C.F. _____

e di nominare quale "responsabile per la Progettazione" (capogruppo):

.....
....

in qualità legale rappresentante del consorzio stabile
denominato _____ P.IVA _____ con sede legale
in _____ provincia _____ via/piazza
_____ tel. _____ fax _____
_____ pec _____ @ _____

composto da (**riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni legale rappresentante del consorziato**):

1) _____ nome _____ e _____ cognome _____
qualifica _____ C.F. _____

2) _____ nome _____ e _____ cognome _____
qualifica _____ C.F. _____

3) _____ nome _____ e _____ cognome _____
qualifica _____ C.F. _____

4) _____ nome _____ e _____ cognome _____
qualifica _____ C.F. _____

il quale ha come Responsabile della Progettazione:

1)nome cognome _____
qualifica _____ C.F. _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad assumere l'incarico di progettazione in oggetto

E DICHIARA:

- **nel caso di professionista singolo:** titolo professionale
iscrizione all'Ordine sezione
della provincia di dal
..... con il numero

- **nel caso di professionisti associati, raggruppati:**

1)nome cognome
titolo professionale..... iscrizione all'Ordine
sezione della provincia di
dal..... con il numero
.....;

2)nome e cognome
titolo professionale iscrizione all'Ordine
..... sezione della provincia di
dal con il numero
.....;

3) nome e cognome
titolo professionale iscrizione all'Ordine
sezione della provincia di
dal con il numero
.....;

4)nome e cognome
titolo professionale iscrizione all'Ordine
.....sezione della provincia di
dal con il numero
.....;

- **nel caso di società di professionisti o di ingegneria:** che i soci sono:

1) nome e cognome
titolo professionale iscrizione
all'Ordine.....sezione della provincia di

.....dal con il numero
.....;

2) nome e cognome

.....
titolo professionaleiscrizione all'Ordinesezione
..... della provincia di dal
..... con il numero

3) nome e cognome

titolo professionale iscrizione all'Ordine
sezionedella provincia di
dal con il numero
.....;

4) nome e cognome

.....
titolo professionale iscrizione all'Ordine
..... sezione della provincia di
..... dal con il numero
.....;

- **nel caso di raggruppamento temporaneo**, che i componenti sono i seguenti di cui almeno uno abilitato da meno di cinque anni:

1) nome e cognome

titolo professionale iscrizione all'Ordine
..... sezione della provincia di
..... dal con il numero
.....;

2) nome e cognome

titolo professionale iscrizione all'Ordine
..... sezione della provincia di
..... dal con il numero
.....;

3) nome e cognome

titolo professionale iscrizione all'Ordine
..... sezione della provincia di
..... dal con il numero
.....;

4) nome e cognome

titolo professionale iscrizione all'Ordine
..... sezione della provincia di

..... dal con il numero
.....;

- **nel caso di consorzi stabili:** che i soci complessivi delle società consorziate sono n.

1) nome e cognome
titolo professionale iscrizione all'Ordine
..... sezione della provincia di
..... dal con il numero
.....;

2) nome e cognome
titolo professionale iscrizione all'Ordine
..... sezione della provincia di
..... dal con il numero
.....;

3) nome e cognome
titolo professionale iscrizione all'Ordine
..... sezione della provincia di
..... dal con il numero
.....;

4) nome e cognome
titolo professionale iscrizione all'Ordine
..... sezione della provincia di
..... dal con il numero
.....;

DICHIARO ALTRESI'

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR, **di non trovarmi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e successive modifiche e integrazioni ovvero**

- 1) Che nei miei confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27/12/1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. 31/5/1965 n. 575;
- 2) che nei miei confronti **non è stata** pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale.

OPPURE

- che nei miei confronti **è stata** pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta; ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale. (Indicare di seguito o in separato allegato anche le condanne che beneficiano della non menzione a **pena di esclusione** onde consentire alla stazione appaltante la valutazione della incidenza dei reati sulla moralità professionale ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. 150/2016
-
-
-
-

- 3) di non trovarsi in stato di liquidazione coatta, fallimento, amministrazione controllata o concordato preventivo e di non avere in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- 4) che l'Impresa/Società non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art.17 della legge 19/3/1990 n.55;
- 5) di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- 6) di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate precedentemente da codesta amministrazione o di non aver commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- 7) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilita;
- 8) che a suo carico non risulta alcuna iscrizione nel casellario informatico dell'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
- 9) di non aver commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilita;
- 10) di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile rispetto ad alcun soggetto,
- 11) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;
- 12) di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso esplorativo;
- 13) di possedere i requisiti minimi di partecipazione di cui all'avviso pubblicato.

Addì, li

Firma e timbro

Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali.

Addì, li

Firma e timbro

Allegato: documento di identità.

N.B.

- Tutti i soggetti nominati nell'istanza devono sottoscrivere la stessa allegando copia del documento di identità onde rendere le dichiarazioni ai sensi del dpr 445/2000.