

**OGGETTO: MANIFESTAZIONI DI INTERESSE AL CONFERIMENTO DI SERVIZI DI INGEGNERIA PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI FINALIZZATI A MIGLIORARE L'EFFICIENZA ENERGETICA DEGLI EDIFICI SEDE DEL GIARDINO BOTANICO ALPINO PARADISIA, SEDE DEL PARCO DI DEGIOZ DI VALSAVARENCHÉ, SEDE DEL PARCO DI COGNE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
 il, C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Piazza/Via/Altro \_\_\_\_\_  
 nella mia qualità di (libero professionista/rappresentante legale, procuratore, ecc.) (eventualmente) in possesso di giusta procura generale/speciale \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a rogito del notaio \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ In diritto e/o autorizzato a rappresentare  
 legalmente l'Operatore Economico/Raggruppamento/Consorzio/Altro (Denominazione/Ragione Sociale) con sede in \_\_\_\_\_, Piazza/Via/Altro \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale Partita I.V.A.  
 \_\_\_\_\_.

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ad assumere il/i seguente/i servizio/i di ingegneria

**1**

**2**

**3**

e a tal fine

**DICHIARA:**

di voler partecipare in qualità di:

**professionista singolo;**

**capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P.),**

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. \_\_\_\_\_

5)nome e cognome

\_\_\_\_\_

qualifica\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

6)nome e cognome

\_\_\_\_\_

qualifica\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**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. \_\_\_\_\_

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

P.

IVA \_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ via/piazza

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ p

ec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_

**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. \_\_\_\_\_

### E DICHIARA:

- **nel caso di professionista singolo:** 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 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 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 .....

#### DICHIARA

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:**

- a.  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;
- b.  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

---

---

---

---

- c.  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;
- d.  che l'Impresa/Società non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art.17 della legge 19/3/1990 n.55;
- e.  di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- f.  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;
- g.  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;
- h.  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;
- i.  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;
- j.  di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile rispetto ad alcun soggetto;
- k.  che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;
- l.  di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso esplorativo;
- m.  di possedere i requisiti minimi di partecipazione di cui all'avviso pubblicato.

**COMUNICA, altresì,**

i dati necessari per le eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui in oggetto:

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_;

Telefono \_\_\_\_\_;

E-mail \_\_\_\_\_;

P.E.C. \_\_\_\_\_;

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.**