

Al Comune di Vibo Valentia
Piazza Martiri d'Ungheria
89900 VIBO VALENTIA

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI VERIFICA DEL PROGETTO DEFINITIVO ED ESECUTIVO DELL'INTERVENTO PER LA REALIZZAZIONE DEL NUOVO TEATRO COMUNALE DI VIBO CITTÀ.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ codice fiscale
_____ e residente a _____
provincia _____ via/piazza _____
tel. _____ fax _____
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 (art. 90 comma 1 lett. e DLgs 163/06 e smi) o di ingegneria (art. 90 c.1 lett. f DLgs 163/06) denominata _____ P. IVA _____

_____ sede legale in _____

provincia _____ via/piazza _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____@_____

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 o Direttore/Tecnico :

nome e cognome _____

qualifica _____ C.F. _____

in qualità di capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P.) che, ai fini dell'inserimento negli elenchi, assume la seguente denominazione "....."

costituito con atto _____ del _____

(allegato in copia conforme alla presente) 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):

.....

.....

C.F. _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'affidamento di servizi avente ad oggetto la verifica della progettazione definitiva ed esecutiva per la "Realizzazione del Nuovo Teatro Comunale di Vibo Città", per un importo dei lavori pari ad € 6.292.000,00, progetto della cui redazione è incaricato l'R.T.P.: STS Servizi Tecnologici Sistemi s.p.a., Arena s.r.l., ASE Engineering Consulting s.r.l., arch. Carone Vincenzo ed arch. Emilio Magro per conto del Consorzio Coop. Costruzioni con sede alla Via Marco Emilio Lepido n° 182/2 - Impresa esecutrice dei lavori C.P.L. Polistena, con sede alla C.da Giuseppina, 44 - San Giorgio Morgeto (RC).

in particolare **DICHIARA,**

- **nel caso di professionista singolo:** titolo professionale
..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa).....
iscrizione all'Ordine
sezione della provincia di
dal con il numero

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

1) nome e cognome
titolo professionale data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero

MODELLO 1

2) nome e cognome
titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero

3) nome e cognome
titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero

4) nome e cognome
titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... 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 data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero

2) nome e cognome
titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero

3) nome e cognome

MODELLO 1

titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero

4) nome e cognome

titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero

- **nel caso di raggruppamento temporaneo già costituito**, che i
componenti sono i seguenti

di cui almeno uno abilitato da meno di cinque anni:

1) nome e cognome

titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero

2) nome e cognome

titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero

3) nome e cognome

titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero

4) nome e cognome

MODELLO 1

titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... 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 data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero;

2) nome e cognome
titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero;

3) nome e cognome
titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero;

4) nome e cognome
titolo professionale data di
abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa)
..... iscrizione all'Ordine sezione
..... della provincia di
dal con il numero;

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,

DICHIARA/DICHIARANO
di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs 163/06;
 - b) di esser in possesso di Diploma di Laurea o Diploma Tecnico, nonché iscrizione al relativo Albo (o ad essi equiparati secondo la normativa vigente);
 - c) di disporre di un sistema interno di controllo di qualità che sarà dimostrato attraverso il possesso della certificazione di conformità alla norma UNI EN ISO 9001, ai sensi dell'art. 48 c. 1 lett. b) 2) rilasciata da Organismi di certificazione accreditati da enti partecipanti all'European cooperation for accreditation come sotto indicata:
-
-

- d) di non aver partecipato direttamente o indirettamente né alla gara per l'affidamento della progettazione né alla redazione della stessa in qualsiasi suo livello, a pena di esclusione per 5 anni dalla attività di verifica e con comunicazione agli organi di accreditamento, ai sensi dell'articolo 50, comma 4, del DPR 207/2010
- e) di non avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di natura professionale e commerciale con i soggetti coinvolti nella progettazione.
- f) di impegnarsi al momento dell'affidamento dell'incarico a non intrattenere rapporti di natura professionale e commerciale con i soggetti coinvolti nella progettazione oggetto della verifica per i tre anni successivi dalla conclusione dell'incarico;
- g) di essere a conoscenza che l'affidamento dell'incarico di verifica è incompatibile con l'incarico di direzione lavori, del coordinamento della sicurezza e del collaudo;
- h) di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum allegato alla presente, ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/03.

(luogo e data), li

FIRMA E TIMBRO del soggetto richiedente

.....

N.B. La presente Istanza e il curriculum prodotti devono essere a pena di esclusione sottoscritti dal mittente unitamente a un documento di identità.