

ALLEGATO A

All'UTI Giuliana – Julijska MTU
P.zza Vittorio Veneto 4, Trieste
Pec: uti.giuliana-juljska@certgov.fvg.it

Modulo di Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., relativa all'Avviso per indagine di mercato ad oggetto: **"Affidamento del servizio di architettura e ingegneria finalizzato alla presentazione dello "Studio degli interventi per lo sviluppo della viabilità e mobilità nel territorio dell'UTI Giuliana-Juljska MTU" Biciplan. CIG Z1F2621F25.**

Il/La sottoscritto/a
nato a (.....) in data
codice fiscaleresidente a(.....)
indirizzo.....
n. civico c.a.p.iscritto all'Albo professionale di
..... della provincia di al n°.....
dalla data.....qualifica professionale
in qualità di *(indicare la qualifica in forza della quale il dichiarante compila il presente modulo: titolare, legale rappresentante ecc.)*.....

in nome e per conto:(barrare l'ipotesi che interessa e, eventualmente, completare)

- ☐ proprio, di libero professionista;
- ☐ dei liberi professionisti associati dello Studio costituito dai seguenti professionisti
.....
- ☐ della società di professionisti
- ☐ della società di ingegneria
- ☐ dei prestatori di servizi di ingegneria e architettura stabiliti in altri Stati membri
- ☐ Consorzio stabile tra i seguenti professionisti:

.....
.....
.....
.....

☐ del raggruppamento temporaneo NON ANCORA COSTITUITO quale

☐ Mandataria

☐ Mandante

composto dai seguenti soggetti:

a) Cognome.....Nome.....
nato/a a..... (.....) in data.....
codice fiscaleresidente a(.....)
indirizzo (via ecc.) n. civicoc.a.p.
iscritto all'Albo professionaledella
provincia di al n° alla data
qualifica professionale

b) Cognome.....Nome.....
nato/a a..... (.....) in data.....
codice fiscaleresidente a(.....)
indirizzo (via ecc.) n. civicoc.a.p.
iscritto all'Albo professionaledella
provincia di al n° alla data
qualifica professionale

c) Cognome.....Nome.....
nato/a a..... (.....) in data.....
codice fiscaleresidente a(.....)
indirizzo (via ecc.) n. civicoc.a.p.
iscritto all'Albo professionaledella
provincia di al n° alla data
qualifica professionale

d) Cognome.....Nome.....
nato/a a..... (.....) in data.....
codice fiscaleresidente a(.....)
indirizzo (via ecc.) n. civicoc.a.p.
iscritto all'Albo professionaledella
provincia di al n° alla data
qualifica professionale

Nota bene: nel caso di più di quattro soci o di più di tre mandanti, dichiarare i dati degli altri soggetti nelle note in fondo, prima della firma.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A ESSERE INVITATO

alla procedura, indetta ai sensi del combinato disposto degli artt. 31 comma 8 e 36 comma 2 lettera a) per l'affidamento del servizio in oggetto.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici, dell'esclusione dalla presente procedura e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

D I C H I A R A

1. l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto previste dall'art. 80 del d.lgs n. 50/2016;
2. di aver conseguito la seguente laurea:

☐ Architettura

☐ Ingegneria

3. di essere iscritto al seguente ordine Professionale

☐ Architetti

☐ Ingegneri

☐ altro.....

4. di essere in possesso di polizza RC professionale obbligatoria;
5. di aver svolto almeno n. 1 progetto analogo a quello oggetto del presente affidamento nel corso degli ultimi 5 anni della carriera professionale **(indicare oggetto, importo, anno, percentuale di partecipazione)**

.....
.....
.....
.....

6. I seguenti dati identificativi:

Cognome.....Nome.....

nato/a a..... (.....) in data.....

C.F.....P.I.V.A.....

residente a.....(.....) indirizzo

..... n. civico c.a.p.

[CASO DI PERSONA GIURIDICA]

Denominazione.....

C.F. P. I.V.A. eventuale

Camera di Commercio diiscritta con il numero

Repertorio Economico Amministrativo

in dataeventuale data di inizio dell'attività

eventuale oggetto sociale

Cassa di Previdenza:

(barrare l'ipotesi che interessa e, eventualmente, completare)

- ☐ matricola CIPAG n.....
- ☐ matricola EPPI n.
- ☐ matricola INARCASSA n.
- ☐ matricola altra Cassa (specificare)n.

eventuale iscrizione (in alternativa/aggiunta alla Cassa di Previdenza dei professionisti) alla "Gestione separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo arte e professione (liberi professionisti)" dell'INPS presso la sede INPS di

Albo professionale di iscrizione:

(barrare l'ipotesi che interessa e, eventualmente, completare):

- ☐ Ordine architetti Provincia di n. dalla data
- ☐ Ordine ingegneri Provincia di n..... dalla data

RECAPITI TELEFONICI, EMAIL E PEC:

- n. tel.
- n. cell.
- e-mail
- pec:

RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI SCRITTE:

- sede legale:

indirizzo.....n. civico c.a.p.
Comune (.....)

– sede operativa (se diversa da sede legale):

indirizzo.....n. civico c.a.p.
Comune (.....)

PEC

N.B. in caso di studio associato la presente "dichiarazione" deve essere presentata e firmata dal legale rappresentante che dichiara di averne i poteri ovvero deve essere presentata da un socio e firmata da tutti i soci.

N.B. in caso di raggruppamento temporaneo di professionisti (costituito ovvero non ancora costituito) la presente "dichiarazione" deve essere presentata dalla mandataria e firmata dalla mandataria e da tutte le mandanti.

.....

(Luogo e data)

.....

(Firma)

.....

(Firma)

.....

(Firma)

.....

(Firma)

ALLA PRESENTE MANIFESTAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE E DEGLI EVENTUALI ALTRI FIRMATARI, SIA NEL CASO DI FIRMA OLOGRAFA CHE NEL CASO DI FIRMA DIGITALE. IL MANCATO INVIO DI DETTO DOCUMENTO COSTITUISCE MOTIVO DI ESCLUSIONE

N.B. LE CASELLE NON BARRATE VERRANNO CONSIDERATE COME DICHIARAZIONI NON EFFETTUATE.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 dd. 30 giugno 2003, nonché del Regolamento UE 2016/679, i dati forniti ovvero acquisiti nell'ambito della presente procedura di gara, formano oggetto di trattamento nel rispetto delle normative citate.