

**ALLEGATO A**

AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI  
Settore Servizi Amm.vi Il.pp.

**OGGETTO: Indagine di mercato per l'affidamento di servizi tecnici inerenti un nuovo edificio in ampliamento del plesso scolastico F.Granacci nel Capoluogo con destinazione ad uffici della Direzione Didattica.  
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.**

**(Da compilare nel caso di professionisti singoli, associati)**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ iscrizione all'Ordine/Albo

\_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

iscritto alla Cassa di Previdenza \_\_\_\_\_ matricola/codice

n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ iscrizione all'Ordine/Albo

\_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

iscritto alla Cassa di Previdenza \_\_\_\_\_ matricola/codice

n. \_\_\_\_\_

**\*Inserire i dati di altri eventuali professionisti**

in qualità di (barrare la casella di interesse):

**libero professionista individuale** (art.90,c.1 -lett.d D.Lgs.163/06) con recapito professionale

in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

(in stampatello)

Ovvero

**associazione di liberi professionisti** (art.90,c.1 lett.d del D.Lgs. 163/06) con recapito

professionale in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Telefax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

(in stampatello)

**(Da compilare in caso di società, consorzi stabili )**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_, nato

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale, della/ del \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscrizione alla Camera di Commercio della Prov. \_\_\_\_\_ numero

iscrizione \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ codice fiscale

\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

( in stampatello)

Iscrizione Cassa di Previdenza \_\_\_\_\_ matricola/codice n. \_\_\_\_\_

**(Da compilare nel caso di raggruppamenti temporanei di professionisti)**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ iscrizione

all'Ordine/Albo \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

con recapito professionale in \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Telefax. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

( in stampatello)

iscritto alla Cassa di Previdenza \_\_\_\_\_ matricola/codice \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

**in qualità di capogruppo/mandante** (*cancellare l'ipotesi che non interessa*) del raggruppamen-

to composto da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(Da compilare solo in caso di professionisti singoli pubblici dipendenti)**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_, nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ iscrizione  
all'Ordine/Albo \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ con recapito  
professionale in \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
( in stampatello)  
dipendente della amministrazione \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
iscritto alla Cassa di Previdenza \_\_\_\_\_ matricola/codice n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**comunica il proprio interesse ad essere inserito nell'elenco di operatori economici per l'affidamento delle prestazioni professionali inerenti gli ambiti di attività di seguito indicati (barrare una sola delle due opzioni):**

- a) progettazione specialistica definitiva , esecutiva e successiva direzione operativa delle componenti elettriche, idriche, meccaniche, strutturali, nonché elaborati e relazioni per requisiti acustici ed energetici (incarico n.1 dell'avviso )
- b) direzione operativa con funzioni di coordinatore della sicurezza nella fase dell'esecuzione dei lavori in oggetto ( incarico n.2 dell'avviso )

A tal fine ed anche ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace, incluse quelle sopra rilasciate

### **D I C H I A R A**

#### **Da barrare solamente in caso di professionista pubblico dipendente**

di non essere in alcuna delle situazioni di incompatibilità allo svolgimento della professione di cui  
al D.lgs n. 165/2001 e s.m.i.

***(solo per società di ingegneria e società di professionisti)***

-che dell'operatore economico che rappresenta fanno parte i seguenti soci, collaboratori coordinati



---

---

---

---

---

---

---

---

**(solo per raggruppamenti temporanei relativamente all'incarico n.1)**

-che il professionista abilitato all'esercizio della professione da meno di 5 anni decorrenti dal conseguimento del titolo di studio alla data di pubblicazione dell'avviso all'Albo Pretorio Com.le è:

cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

**(solo per raggruppamenti temporanei costituendi)**

-di impegnarsi , nel caso di affidamento dell' incarico, a conferire mandato speciale irrevocabile all'operatore economico capogruppo e ad uniformarsi alla disciplina delle associazioni temporanee;

**(solo per raggruppamenti temporanei )**

-che la quota di partecipazione al raggruppamento è la seguente: \_\_\_\_\_%

**(solo per consorzi stabili )**

-che la presente istanza è prodotta per il/i seguente/i consorziato/i:

.....

.....

.....

.....

.....

-che, nei propri confronti e, per diretta conoscenza, nei confronti dei soggetti di cui alle lettere b)

e c) dell'art.38, c.1 del D.Lgs.163/06 e ss.mm.ii non sussistono le situazioni comportanti l'esclusione dalle procedure di affidamento di contratti pubblici indicate nello stesso articolo alle lett.a),b),c) d), e), f), g),h), i), l), m), m-bis) m-ter);

- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art.253 del D.P.R. 207/2010 e s.m.i , in quanto non richiede di partecipare sia come professionista singolo che come amministratore, socio, dipendente o collaboratore coordinato e continuativo di società di professionisti o società di ingegneria e neppure quale membro di un raggruppamento temporaneo;

- l'inesistenza, a proprio carico e, per diretta conoscenza a carico dei soggetti di cui al precedente punto a) di altre situazioni comportanti il divieto a contrattare con la Pubblica Amm.ne e di motivi ostativi all'esercizio della professione;

***(solo per l'opzione per l'incarico di coordinatore della sicurezza)***

-di possedere i requisiti di cui all'art.98 del D.Lgs. 81/2007 e s.m.

-che la propria capacità professionale e tecnica risulta dal/i curriculum/a professionale/i e dai dati riportati nella/e scheda/e tecnica/e, allegati alla presente.

Data .....

IL PROFESSIONISTA /LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

**N.B:** La presente dichiarazione deve essere debitamente sottoscritta e corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del soggetto sottoscrittore, in corso di validità.

La presente istanza/dichiarazione deve essere redatta da tutti i soggetti ( mandatario e mandante/i) in caso di raggruppamenti temporanei.

Nel caso in cui il sottoscrittore della presente non possa o voglia rilasciare la dichiarazione circa il possesso dei requisiti di ordine generale personali di cui alle lett.b).c),m-ter dell'art.38 del D.Lgs.163/06 e ss.mm.ii, riferita a soggetti diversi dal dichiarante, questi ultimi dovranno rilasciarla separatamente ed individualmente nelle stesse forme e modi ( dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 445/00).