

AL COMUNE DI LOIANO

Via Roma n. 55 – 40050 Loiano (BO),

PEC comune.loiano@cert.provincia.bo.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA RICERCA DI POTENZIALI SOGGETTI INTERESSATI ALL'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI URBANISTICA CORRELATI ALLA REDAZIONE DEL PIANO OPERATIVO COMUNALE del COMUNE DI LOIANO

Io sottoscritto _____
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 (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 _____

__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.) che, assume la seguente denominazione "..... (allegato in copia c 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" (capogruppo):

.....

...

☐ in qualità legale rappresentante del consorzio stabile (art. 90 comma 1 lett. h DLgs 163/06) 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 e cognome _____
qualifica _____ C.F. _____

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE
ad assumere il servizio 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 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 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 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. 38 del D.Lgs. 163/2006 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. 38 del D.Lgs. 163/2006

- 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;

Addì, li

Firma e timbro

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

Addì, li

Firma e timbro

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.

Allegati:

- curriculum professionale
- documento di identità.