

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI VERIFICA DEL
PROGETTO DEFINITIVO, DEL PROGETTO ESECUTIVO E SUPPORTO AL RUP PER
LA VALIDAZIONE DEL PROGETTO ESECUTIVO PER IL RECUPERO E LA
RIFUNZIONALIZZAZIONE DEL PADIGLIONE DELLE CLINICHE MEDICHE DEL
POLICLINICO SAN MATTEO (CAMPUS DELLA SALUTE)
CIG 6978837E77**

Domanda di partecipazione

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

C.F. _____

residente in _____

in qualità di _____

- libero professionista
- libero professionista associate
- legale rappresentante di società di professionisti
- legale rappresentante di società di ingegneria
- legale rappresentante di consorzio stabile
- prestatore di servizi di ingegneria e architettura stabilito in altri Stati Membri, costituiti conformemente alla legislazione vigente nel rispettivo Paese

(in caso di studio associato, indicare gli ulteriori professionisti associati)

di: _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

con sede legale in _____

Via/Piazza _____

tel _____ - fax _____

pec _____ e-mail _____

con sede operativa/indirizzo attività in _____

Via/Piazza _____

tel _____ - fax _____

CHIEDE/CHIEDONO

Di partecipare alla gara in oggetto:

- come concorrente singolo
- come MANDANTE di un raggruppamento temporaneo di professionisti
- come MANDATARIA di raggruppamento temporaneo di professionisti
 - già costituito formalmente
 - da costituirsi

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA/DICHIARANO

1. di autorizzare la Stazione Appaltante ad inviare tutte le comunicazioni inerente la presente gara all'indirizzo PEC _____
ovvero al fax -----;
2. di aver preso visione della documentazione di gara e di accettarne, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni ivi contenute;
3. di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nonché di tutti gli oneri a carico dell'affidatario previsti nella documentazione di gara;
4. di possedere i requisiti e le condizioni di partecipazione previsti nel disciplinare di gara;
5. (*in caso di Organismo di Ispezione di tipo A o C*): che le figure professionali proposte sono in possesso delle competenze previste dalla Norma UNI CEI EN ISO/IEC 17020;

ovvero

(in caso di soggetto ex art.46 del D:Lgs. n.50/2016): di essere dotati di un sistema interno di qualità, dimostrato attraverso il possesso della certificazione di conformità UNI EN ISO 9001, rilasciata da Organismi di certificazione accreditati da enti partecipanti all'European Cooperation for Accreditation (EA), specifico per le attività di verifica
6. di non trovarsi nella situazione di incompatibilità di cui all'art. 26, comma 7, del D. lgs. n. 50/2016, secondo cui lo svolgimento dell'attività di verifica è incompatibile con lo svolgimento, per il medesimo progetto, dell'attività di progettazione, del coordinamento della sicurezza, della direzione lavori e del collaudo;
7. di impegnarsi ad osservare l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge

- n. 136/2010, a pena di nullità assoluta del contratto;
8. di aver effettuato il versamento del contributo a favore dell'ANAC;
 9. di impegnarsi a prestare il deposito cauzionale definitiva
 10. di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
 11. che i professionisti iscritti negli appositi albi previsti dai vigenti ordinamenti professionali e personalmente responsabili delle prestazioni oggetto dell'appalto, costituenti il Gruppo di Lavoro di Verifica, sono:

Nome e cognome, data e luogo di nascita	Titolo di studio, numero iscrizione albo/ordine e data	Prestazione svolta

12. che il Coordinatore del Gruppo di Lavoro di Verifica, laureato in ingegneria o architettura, abilitato all'esercizio della professione da almeno 10 anni ed iscritto al relativo albo professionale che sottoscrive tutti i rapporti rilasciati dal soggetto incaricato della verifica nonché il rapporto conclusivo è:

Nome cognome

Data e luogo di nascita

Titolo di studio

Abilitazione all'esercizio della professione dal giorno

Iscritto all'albo professionale

Prestazione che verrà svolta

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore/sottoscrittori.

La presente istanza deve essere presentata e sottoscritta:

- *dal libero professionista individuale;*
- *dallo studio associato (un'unica istanza compilata e sottoscritta da tutti i professionisti associati);*
- *dal legale rappresentante della società di professionisti;*
- *dal legale rappresentante della società di ingegneria;*
- *dal legale rappresentante del consorzio stabile;*
- *da tutti i componenti del raggruppamento temporaneo di professionisti nel caso di raggruppamento temporaneo, sia già costituito, sia ancora non formalmente costituito.*