

Schema d'istanza

Al Comune di Taormina
Corso Umberto, 217
98039-Taormina (ME)

OGGETTO: Istanza di manifestazione di interesse allo svolgimento dell'incarico professionale di
Collaudatore amministrativo per il consolidamento di contrada Costa Don Lappio.

Il/La sottoscritto/a: (1)

cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

via/piazza _____ n. _____

con recapito professionale in _____

via/piazza _____ n. _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

iscritto all' Ordine/Albo (2) _____

della provincia di _____ al n. _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

in qualità di (3)

libero professionista singolo

libero professionista in studio associato (*indicare la denominazione dello studio*)

_____;

componente del raggruppamento temporaneo così composto:

legale rappresentante di società di professionisti;

legale rappresentante di società di ingegneria.

Note per la compilazione della parte soprastante:

(1) *In caso di raggruppamento temporaneo (già costituito o da costituirsi) o di associazione tra professionisti, il presente modello dovrà essere predisposto da ognuno dei componenti il raggruppamento o da ognuno dei professionisti associati.*

(2) *Per i non residenti in Italia indicare l'analogo registro professionale del paese di appartenenza.*

(3) *Barrare la casella corrispondente alle caratteristiche soggettive del partecipante.*

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ASSUMERE L'INCARICO DI

Collaudatore amministrativo dei lavori in oggetto e chiede di partecipare alla selezione per la procedura negoziata da svolgersi in conformità a quanto previsto dall' 90 del D.Lgs. 12.04.2006, n° 163.

A tal fine

D I C H I A R A

1) (*Punto riservato al soggetto partecipante come Società di professionisti o di ingegneria, da omettere quando il caso non ricorra*)

1.a. che la Società ha la seguente esatta denominazione: _____ con

sede in _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____

codice fiscale n. _____ partita I.V.A. n. _____

numero iscrizione _____ alla competente CCIAA di _____ in

data _____;

numero iscrizione _____ alla competente CCIAA di _____ in data _____;

1.b. che l'attività esercitata dalla società, e riportata nel certificato della CCIAA, comprende anche l'attività per servizi relativi all'incarico sopra indicato;

1.c. che la carica di legale rappresentante è ricoperta da:

nome e cognome _____

nato a _____ in data _____

residente a _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____

con recapito professionale in _____

via/piazza _____ n. _____

(indicare eventuali altre persone designate a rappresentare l'impresa, come risultano depositate

presso la stessa CCIAA)

nome e cognome _____

nato a _____ in data _____

quale _____

residente a _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____

con recapito professionale in _____

via/piazza _____ n. _____

2) *(Punto riservato al soggetto partecipante come Società di professionisti o di ingegneria, da omettere quando il caso non ricorra)*

2.a. che la carica di Direttore Tecnico, iscritto all'Albo degli Ingegneri o degli Architetti, o laureato in una disciplina tecnica attinente all'attività prevalente svolta dalla società, abilitato all'esercizio della professione da almeno dieci anni, ovvero abilitato all'esercizio della professione secondo le norme dei Paesi dell'Unione Europea cui appartiene il soggetto, ai sensi dell'art. 17, comma 7, della legge 109/94 e successive modifiche e dell'art. 53 del D.P.R. n. 554/99, è ricoperta da:

nome e cognome _____

nato a _____ il _____

iscritto all'Ordine/Albo _____

della provincia di _____ al n. _____ dall'anno _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

e (nel caso di presenza di più di un Direttore Tecnico)

nome e cognome _____

nato a _____ il _____

iscritto all'Ordine/Albo _____

della provincia di _____ al n. _____ dall'anno _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

2.b. che il professionista (Direttore Tecnico o altro professionista da lui dipendente delegato dalla società) che ha il compito di approvare e controfirmare gli elaborati tecnici inerenti la prestazione oggetto dell'affidamento è:

nome e cognome _____

nato a _____ il _____

iscritto all'Ordine/Albo _____

della provincia di _____ al n. _____ dall'anno _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

2.c. che la società si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e non risulta in stato di liquidazione o di fallimento, e che a carico di essa non si sono verificate procedure di

fallimento o concordato nel quinquennio anteriore alla data della scadenza del presente avviso;

2.d. (barrare la casella corrispondente)

- che la società non esercita e non soggetta ad alcuna delle forme di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile;
- che la società esercita o è soggetta al controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile della/e seguente/i società (indicare esatta ragione sociale e sede)

(Barrare le caselle. In mancanza si intenderà non resa la relativa dichiarazione)

- 3) di non avere contenziosi con il **Comune di Taormina**;
- 4) di non trovarsi nelle condizioni d'incompatibilità dal D. Lgs. n. 163/2006;
- 5) di non avere in corso incarichi professionali conferiti dal **Comune di Taormina** e non totalmente espletati nei tempi previsti;
- 6) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 253 del D.P.R. n. 207/2010 come espressamente individuate;
- 7) di trovarsi in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore di eventuali lavoratori dipendenti o collaboratori, secondo la legislazione del paese di provenienza;
- 8) che nei propri confronti non sono state emesse sentenze ancorché non definitive relative ai reati che precludono la partecipazione alle gare d'appalto;
- 9) che nei propri confronti non è pendente un procedimento per l'applicazione delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui alla legge n. 1423/1956;
- 10) che, nei propri confronti, negli ultimi cinque anni non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui alla legge n. 1423/1956, irrogate nei confronti di un proprio convivente;
- 11) che nei propri confronti non sono sussistenti misure cautelari interdittive ovvero di divieto temporaneo di stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- 12) che nei propri confronti non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- 13) di non aver commesso nell'esercizio della propria attività professionale errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;
- 14) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione di provenienza;
- 15) *(solo se ricorre lo status giuridico)* attesta l'osservanza, all'interno della società di appartenenza che partecipa alla selezione, degli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- 16) di aver preso esatta cognizione della natura del servizio da prestare e di tutte le condizioni e circostanze generali e particolari che possono influire sul suo svolgimento;
- 17) di non essere stato sottoposto a provvedimenti disciplinari irrogati dal competente Ordine professionale di appartenenza;
- 18) di impegnarsi a fornire, nel termine che sarà indicato dall'Ente, tutta la documentazione necessaria per le eventuali verifiche di quanto dichiarato;
- 19) che i servizi richiesti dal presente avviso saranno svolti dai sotto indicati professionisti:

nome e cognome _____
nato a _____ il _____
iscritto all'Ordine/Albo _____
della provincia di _____ al n. _____ dall'anno _____
incaricato del seguente servizio tecnico _____
nome e cognome _____
nato a _____ il _____
iscritto all'Ordine/Albo _____
della provincia di _____ al n. _____ dall'anno _____

incaricato del seguente servizio tecnico _____

(solo in caso di raggruppamento temporaneo)

che il professionista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione (vedi art. 51, comma 5 D.P.R. 554/99 e s.m.i.) è il seguente:

nome e cognome _____

nato a _____ il _____

iscritto all'Ordine/Albo _____

della provincia di _____ al n. _____ dall'anno _____

incaricato del seguente servizio tecnico _____

20) *(solo se ricorre lo status giuridico)* in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 17 della legge 68/99 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" *(barrare la casella corrispondente)*:

che la società _____ è esente dall'applicazione delle norme di cui alla legge 68/99 avendo alle proprie dipendenze un numero inferiore a 15 dipendenti;

che la società _____ è in regola con le norme di cui alla legge 68/99;

21) che ai fini della presente procedura si forniscono i seguenti dati per agevolare i contatti che si rendessero necessari nel corso del procedimento:

indirizzo _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Dichiaro di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, dovesse emergere la non veridicità del contenuto delle stesse decadrò dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____

Firma e timbro del Professionista

Documentazione allegata:

- a) curriculum professionale in formato A4;
- b) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- c) *(limitatamente al caso di Raggruppamento Temporaneo formalmente costituito)*: atto notarile di mandato collettivo speciale;
- d) *(limitatamente al caso di Raggruppamento Temporaneo non ancora costituito)*: dichiarazione firmata da ciascun componente il raggruppamento nella quale si dichiara la disponibilità e l'intenzione a raggrupparsi ed il soggetto che assumerà il ruolo di capogruppo mandatario.