MODELLO A

AVVISO PUBBLICO PER L’ISTITUZIONE DELL’ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ARCHITETTURA E INGEGNERIA DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA EUROPEA MEDIANTE AFFIDAMENTO DIRETTO O PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO, AI SENSI DELL’ART. 50, COMMA 1 LETTERE B) ED E) DEL CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI APPROVATO CON D.LGS. N. 36/2023

(da rendersi ai sensi del DPR 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000*

IN QUALITÀ DI

□ Libero professionista singolo

□ Legale rappresentante dello studio professionale associato avente la seguente denominazione

“.......................................................................................................…” P.IVA ..................................…

sede legale in ......................................................................................................... prov. ...........................

via/piazza .................................................................... n. ........., tel.......................................

e-mail ………………...………………………….…………………………………  
pec ……………………….………..………

il quale partecipa come “professionista associato” unitamente ai seguenti professionisti:

1) nome e cognome .................................................................................................................................… qualifica professionale ...........................................................................................................................

C.F. .......................................................................................................................................................  
iscritto all’Ordine/Collegio professionale ........................................................................................

sezione ................................. della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

2) nome e cognome .................................................................................................................................… qualifica professionale ...........................................................................................................................

C.F. .......................................................................................................................................................  
iscritto all’Ordine/Collegio professionale ........................................................................................

sezione ................................. della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

3) nome e cognome .................................................................................................................................… qualifica professionale ...........................................................................................................................

C.F. .......................................................................................................................................................  
iscritto all’Ordine/Collegio professionale ........................................................................................

sezione ................................. della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

□ Legale rappresentante di società di professionisti (art. 66, comma 1, lett. b D. Lgs. n. 36/2023) o di  
 società di ingegneria (art.66, comma 1, lett. c D.Lgs. n. 36/2023.) avente la seguente

denominazione/ragione sociale “………………..............................................................................”  
P. IVA .......................................... sede legale in ...................................................................................

prov. .......................... via/piazza .......................................................................................... n. ...............,

tel ..................... e-mail …………………………………………...………….…… pec  
………………..…………...………… e composta da (riportare nominativo, qualifica professionale e C.F.  
di ogni socio):

1) nome e cognome .................................................................................................................................… qualifica professionale ...........................................................................................................................

C.F. .......................................................................................................................................................  
iscritto all’Ordine/Collegio professionale ........................................................................................

sezione ................................. della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

2) nome e cognome .................................................................................................................................… qualifica professionale ...........................................................................................................................

C.F. .......................................................................................................................................................  
iscritto all’Ordine/Collegio professionale ........................................................................................

sezione ................................. della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

3) nome e cognome .................................................................................................................................… qualifica professionale ...........................................................................................................................

C.F. .......................................................................................................................................................  
iscritto all’Ordine/Collegio professionale ........................................................................................

sezione ................................. della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

la quale ha come Responsabile della Progettazione (per le società di professionisti) o Direttore Tecnico  
(per le società di ingegneria):

1) nome e cognome .................................................................................................................................… qualifica professionale ...........................................................................................................................

C.F. .......................................................................................................................................................  
iscritto all’Ordine/Collegio professionale ........................................................................................

sezione ................................. della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

□ Capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P. di cui all’art. 66, c.1, lett. f, D.Lgs. n.36/2023) che, ai fini dell’inserimento nell’elenco, assume la seguente denominazione “....................................................................................................................................”, composto dai 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 o di consorzio):

1) nome e cognome ...................................................................................................................................

qualifica professionale ..........................................................................................................................

C.F. ..................................................................................... iscritto all’Ordine/Collegio professionale  
 ..................................................................................................... sezione ........................................  
 della provincia di .............................................................. dal ........................ con il n. ……… specifica del “mandante” (indicare se professionista singolo / rappresentante di associazione di professionisti / legale rappresentante di società o di consorzio) …………………………………….…………………

2) nome e cognome ...................................................................................................................................

qualifica professionale ..........................................................................................................................

C.F. ..................................................................................... iscritto all’Ordine/Collegio professionale  
 ..................................................................................................... sezione ........................................  
 della provincia di .............................................................. dal ........................ con il n. ……… specifica del “mandante” (indicare se professionista singolo / rappresentante di associazione di professionisti / legale rappresentante di società o di consorzio) …………………………………….…………………

3) nome e cognome ...................................................................................................................................

qualifica professionale ..........................................................................................................................

C.F. ..................................................................................... iscritto all’Ordine/Collegio professionale  
 ..................................................................................................... sezione ........................................  
 della provincia di .............................................................. dal ........................ con il n. ……… specifica del “mandante” (indicare se professionista singolo / rappresentante di associazione di professionisti / legale rappresentante di società o di consorzio) …………………………………….…………………

□ Mandante del raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P. di cui all’art. 66, comma 1,

lett. f, D.Lgs. n.36/2023) che, ai fini dell’inserimento nell’elenco, assume la seguente denominazione

“………………………………………………………………………”

il cui Capogruppo è: nome e cognome ..................................................................................

□ Legale rappresentante di consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria (art.66,

comma 1, lett. g, D.Lgs. n.36/2023) denominato “............................................................”

P. IVA ......................................... sede legale in .......................................................................................

prov. ............... via/piazza .......................................................................................................... n. ...........  
 tel. .......................................... e-mail ………………...………………….……

PEC ……………………………………….….. e composto da (riportare nominativo, qualifica  
professionale e C.F. di ogni legale rappresentante della/e società consorziata/e):

1) nome e cognome ...................................................................................................................................

qualifica professionale ..........................................................................................................................

C.F. ..................................................................................... iscritto all’Ordine/Collegio professionale  
 ..................................................................................................... sezione ........................................  
 della provincia di .............................................................. dal ........................ con il n. …..…… legale  
rappresentante della società consorziata ……………………………….………………...

2) nome e cognome ...................................................................................................................................

qualifica professionale ..........................................................................................................................

C.F. ..................................................................................... iscritto all’Ordine/Collegio professionale  
 ..................................................................................................... sezione ........................................  
 della provincia di .............................................................. dal ........................ con il n. …..…… legale  
rappresentante della società consorziata ……………………………….………………...

3) nome e cognome ...................................................................................................................................

qualifica professionale ..........................................................................................................................

C.F. ..................................................................................... iscritto all’Ordine/Collegio professionale  
 ..................................................................................................... sezione ........................................  
 della provincia di .............................................................. dal ........................ con il n. …..…… legale  
rappresentante della società consorziata ……………………………….………………...

CHIEDE

di essere ammesso nell’ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ARCHITETTURA E INGEGNERIA DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA EUROPEA MEDIANTE AFFIDAMENTO DIRETTO O PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO, AI SENSI DELL’ART. 50, COMMA 1 LETTERE B) ED E) DEL CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI APPROVATO CON D.LGS. N. 36/2023.

A TAL FINE DICHIARA

□ in caso di PROFESSIONISTI ASSOCIATI

- di essere ammesso alla presente procedura in regime di professionisti associati, conferendo al

“rappresentante” indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti  
dell’Amministrazione;

- di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni

rese dal “rappresentante” nella presente domanda;

□ in caso di RTP

- di essere ammessi alla presente procedura in regime di raggruppamento temporaneo, conferendo al

“capogruppo” indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti  
dell’Amministrazione;

- di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni

rese dal “capogruppo” nella presente domanda;

- che i soggetti del raggruppamento si obbligano, in caso di incarico, a conformarsi alla disciplina di

cui all’art.68 del D.Lgs. n.36/2023, in quanto compatibile;

- che il professionista-progettista, abilitato da meno di cinque anni all’esercizio della professione,

è:

nome e cognome .................................................................................................................................… qualifica professionale ...........................................................................................................................

C.F. .......................................................................................................................................................  
iscritto all’Ordine/Collegio professionale ........................................................................................

sezione ................................. della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

□ in caso di RTP COSTITUTI: ALLEGANO il mandato collettivo o l’atto costitutivo (risultante da  
 scrittura privata autenticata) e la relativa procura speciale conferita dai soggetti raggruppati al legale  
 rappresentante del soggetto capogruppo-mandatario;

□ in caso di RTP NON ANCORA COSTITUTI: i soggetti che intendono raggrupparsi SI IMPEGNANO

a conferire, in caso di affidamento di incarico, mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno dei componenti il raggruppamento;

DICHIARA INOLTRE

□ che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 97 e 98 del D.Lgs. n.36/2023;

- di essere iscritto all’Albo unico Regionale dei professionisti ex art. 12, comma 4, della l. r. 12 luglio 2011, n. 12 e smi;

- che il/i curriculum professionale/i allegato/i è/sono autentico/i e veritiero/i;

- che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative all’inserimento nell’elenco, specificate nell’avviso pubblico;

- di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della Città Metropolitana di Palermo per il triennio successivo alla conclusione del rapporto;

- che il/i curriculum professionale/i allegato/i è/sono autentico/i e veritiero/i;

- di essere consapevole/i che l’elenco non pone in essere nessuna procedura selettiva, né parimenti prevede attribuzione di punteggi né alcuna graduatoria di merito delle figure professionali, ma semplicemente individua i soggetti da invitare, in base alle esigenze dell’Amministrazione, per l’affidamento di eventuali incarichi professionali d’importo inferiore alle soglie comunitarie, per i quali si attingerà alle domande che perverranno a seguito del presente avviso;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (e smi), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nel/i curriculum allegato/i, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003;

- di autorizzare, ai fini della trasmissione delle comunicazioni relative al presente procedimento, l'utilizzo della posta elettronica certificata P.E.C.

N.B: Per le società di professionisti e le società di ingegneria

Se trattasi di società di professionisti o di società di ingegneria, i soggetti sotto indicati devono dichiarare personalmente di non incorrere in una delle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 97 e 98 del D.Lgs. n.36/2023:

- tutti i soci ed il direttore tecnico, se si tratta di s.n.c.;

- tutti i soci accomandatari ed il direttore tecnico, se si tratta di s.a.s.;  
- tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, il direttore tecnico, il socio unico persona  
 fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci, se si tratta di altro tipo di  
 società;

- tutti i soggetti che hanno ricoperto le cariche di cui sopra e cessati dalla carica nell'anno antecedente

la data di pubblicazione dell'avviso;

ALLEGA / ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA:

□ n. ……... DICHIARAZIONI PERSONALI di non incorrere in una delle cause di esclusione di cui

agli artt. 94, 95, 97 e 98 del D.Lgs. n.36/2023 (se ricorrono le condizioni di cui al precedente paragrafo);

□ (solo in caso di R.T.P. costituiti): il mandato collettivo o l’atto costitutivo (risultante da scrittura privata  
 autenticata) e la relativa procura speciale conferita dai soggetti raggruppati al legale rappresentante del  
 soggetto capogruppo-mandatario.

FIRMA

……………………………………….

(Apporre esclusivamente firma digitale preferibilmente in formato PAdES)

Laddove richiesto, deve essere barrata la casella che indica la situazione del richiedente.

Si ricorda che il presente modulo deve essere sottoscritto:  
 - se STUDIO ASSOCIATO, da tutti i professionisti che lo compongono;  
 - se SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI oppure SOCIETÀ DI INGEGNERIA, solo dal legale   
 rappresentante;

- se R.T.P., da tutti i professionisti che lo compongono;

- se CONSORZIO STABILE, solo dal legale rappresentante