

## Format Modulo 4

### **CONCORSO DI PROGETTAZIONE IN DUE GRADI PER LA REALIZZAZIONE DI UNA VIABILITA' ALTERNATIVA IN FRAZ. CHAMPOLUC NEL COMUNE DI AYAS, AI SENSI DELL'ART. 109 DEL DLGS 163/2006. C.I.G. 607404085E – C.U.P. H11B1400042004**

In caso di concorrente “gruppo” (intendendo per tale il soggetto costituito ai sensi dell’art. 37 del D. Lgs 163/2006) l’Istanza deve essere effettuata da tutti i componenti il raggruppamento, anche congiuntamente, e precisamente:

- dal singolo libero professionista;
- dal/i legale/i rappresentante/i nel caso di società di ingegneria, società tra professionisti o consorzi stabili, secondo quanto previsto nel relativo atto costitutivo;
- dal/i legale/i rappresentante/i nel caso di Studio associato, secondo quanto previsto nel relativo atto costitutivo;
- dal capogruppo mandatario, nel caso di raggruppamento temporaneo già costituito nelle forme di legge;

Il sottoscritto			
nato il	a		
in qualità di	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di società di ingegneria; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di società tra professionisti; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di consorzio stabile; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di studio associato; <input type="checkbox"/> Libero professionista singolo o associato con potere di legale rappresentanza <input type="checkbox"/> Altro. ....		
del concorrente <i>(barrare il caso che ricorre)</i>	Denominazione Concorrente: ..... <input type="checkbox"/> Concorrente singolo <input type="checkbox"/> Mandante del R.T.I. <input type="checkbox"/> Mandatario del R.T.I. <input type="checkbox"/> Consorziato del Consorzio .....		
con sede in			CAP
via			
codice fiscale n.			
Partita IVA n.			
Telefono	Fax	e-mail	
Iscritto all’Ordine/Albo/Collegio di _____			
numero di iscrizione			in data
POSIZIONI PREVIDENZIALI			

**E**

Il sottoscritto			
nato il	a		
in qualità di	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di società di ingegneria; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di società tra professionisti; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di consorzio stabile; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di studio associato; <input type="checkbox"/> Libero professionista singolo o associato con potere di legale rappresentanza <input type="checkbox"/> Altro. ....		
del concorrente <i>(barrare il caso che ricorre)</i>	Denominazione Concorrente: ..... <input type="checkbox"/> Concorrente singolo <input type="checkbox"/> Mandante del R.T.I. <input type="checkbox"/> Mandatario del R.T.I. <input type="checkbox"/> Consorziato del Consorzio .....		
con sede in		CAP	
via			
codice fiscale n.			
Partita IVA n.			
Telefono	Fax	e-mail	
Iscritto all'Ordine/Albo/Collegio di _____			
numero di iscrizione			in data
POSIZIONI PREVIDENZIALI			

**E**

Il sottoscritto			
nato il	a		
in qualità di	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di società di ingegneria; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di società tra professionisti; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di consorzio stabile; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di studio associato; <input type="checkbox"/> Libero professionista singolo o associato con potere di legale rappresentanza <input type="checkbox"/> Altro. ....		
del concorrente <i>(barrare il caso che ricorre)</i>	Denominazione Concorrente: .....		

	<input type="checkbox"/> Concorrente singolo <input type="checkbox"/> Mandante del R.T.I. <input type="checkbox"/> Mandatario del R.T.I. <input type="checkbox"/> Consorziato del Consorzio .....	
con sede in	CAP	
via		
codice fiscale n.		
Partita IVA n.		
Telefono	Fax	e-mail
Iscritto all'Ordine/Albo/Collegio di _____		
numero di iscrizione		in data
POSIZIONI PREVIDENZIALI		

**E**

Il sottoscritto		
nato il	a	
in qualità di	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di società di ingegneria; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di società tra professionisti; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di consorzio stabile; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di studio associato; <input type="checkbox"/> Libero professionista singolo o associato con potere di legale rappresentanza <input type="checkbox"/> Altro .....	
del concorrente <i>(barrare il caso che ricorre)</i>	Denominazione Concorrente: ..... <input type="checkbox"/> Concorrente singolo <input type="checkbox"/> Mandante del R.T.I. <input type="checkbox"/> Mandatario del R.T.I. <input type="checkbox"/> Consorziato del Consorzio .....	
con sede in	CAP	
via		
codice fiscale n.		
Partita IVA n.		
Telefono	Fax	e-mail
Iscritto all'Ordine/Albo/Collegio di _____		
numero di iscrizione		in data

POSIZIONI PREVIDENZIALI		

**E**

Il sottoscritto			
nato il	a		
in qualità di	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di società di ingegneria; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di società tra professionisti; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di consorzio stabile; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di studio associato; <input type="checkbox"/> Libero professionista singolo o associato con potere di legale rappresentanza <input type="checkbox"/> Altro. ....		
del concorrente <i>(barrare il caso che ricorre)</i>	Denominazione Concorrente: ..... <input type="checkbox"/> Concorrente singolo <input type="checkbox"/> Mandante del R.T.I. <input type="checkbox"/> Mandatario del R.T.I. <input type="checkbox"/> Consorziato del Consorzio .....		
con sede in		CAP	
via			
codice fiscale n.			
Partita IVA n.			
Telefono	Fax	e-mail	
Iscritto all'Ordine/Albo/Collegio di _____			
numero di iscrizione		in data	
POSIZIONI PREVIDENZIALI			

**E**

Il sottoscritto			
nato il	a		
in qualità di	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di società di ingegneria; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di società tra professionisti; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di consorzio stabile; <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di studio associato; <input type="checkbox"/> Libero professionista singolo o associato con potere di legale rappresentanza		

	<input type="checkbox"/> Altro. ....		
del concorrente (barrare il caso che ricorre)	Denominazione Concorrente: .....		
	<input type="checkbox"/> Concorrente singolo <input type="checkbox"/> Mandante del R.T.I. <input type="checkbox"/> Mandatario del R.T.I. <input type="checkbox"/> Consorziato del Consorzio .....		
con sede in		CAP	
via			
codice fiscale n.			
Partita IVA n.			
Telefono	Fax	e-mail	
Iscritto all'Ordine/Albo/Collegio di _____			
numero di iscrizione			in data
POSIZIONI PREVIDENZIALI			

### CHIEDE/CHIEDONO

di partecipare al Concorso di Progettazione in due gradi per la Realizzazione di una Viabilità alternativa in fraz. champoluc nel comune di Ayas, ai sensi dell'art. 109 del dlgs 163/2006.

All'uopo, consapevole/i del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale (artt. 482, 489, 495 e 496),

### DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi della L.R. 19/2007 e degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

1. di concorrere (*compilare i casi che ricorrono*):

- In forma di concorrente singolo.
- In raggruppamento di concorrenti così suddiviso:

N.	Concorrente	Forma Giuridica *	Qualifica (mandatario/mandante)	Prestazione


**\* Indicare se libero professionista, associazione professionale, società ingegneria, società di professionisti ecc.**

2. che i componenti il raggruppamento sono (*compilare i casi che ricorrono*):

- Concorrente singolo come identificato sopra.
- Associazione di liberi professionisti (studio associato) – art. 90, comma 1, lett. d, del D.lgs 163/2006 – e che l'associazione è costituita dai seguenti professionisti:

Denominazione: .....

N.	Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Nato a	In data	Carica rivestita *

Denominazione: .....

N.	Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Nato a	In data	Carica rivestita *

Denominazione: .....

N.	Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Nato a	In data	Carica rivestita *


Società di professionisti – art. 90, comma 1, lett e, del D.lgs 163/2006 – e che la società è costituita dai seguenti professionisti e che la stessa è in possesso dei requisiti di cui all’art. 255 del d.p.r. 207/2010:

Denominazione: .....

N.	Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Nato a	In data	Carica rivestita *

Denominazione: .....

N.	Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Nato a	In data	Carica rivestita *

Denominazione: .....

N.	Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Nato a	In data	Carica rivestita *


- Società di ingegneria – art. 90, comma 1, lett f, del D.lgs 163/2006 e art. 254 del d.p.r. 207/2010 e che il professionista direttore tecnico, i soggetti con potere di legale rappresentanza, gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, il socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci, i soci muniti di poteri di rappresentanza sono:

Denominazione: .....

N.	Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Nato a	In data	Carica rivestita *

Denominazione: .....

N.	Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Nato a	In data	Carica rivestita *

Denominazione: .....

N.	Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Nato a	In data	Carica rivestita *

--	--	--	--	--	--	--

- Consorzio Stabile – art. 90, comma 1, lett f bis, del D.lgs 163/2006 o Consorzio – art. 34, comma 1, lett. b, del D.lgs 16372006 (N.B.- se il consorzio intende eseguire le prestazioni con la propria organizzazione di impresa **non occorre compilare la tabella sotto riportata**)

Denominazione: .....

N.	Consorzio per il quale concorre

Denominazione: .....

N.	Consorzio per il quale concorre

3. che si impegna a conferire mandato speciale con rappresentanza ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs 16372006 a:

Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Luogo e data di nascita

4. che:

- Il professionista abilitato, **Responsabile della integrazione delle varie prestazioni**, in possesso della laurea magistrale-specialistica in ingegneria o in architettura, iscritto all'Ordine professionale, oppure in possesso di equiparato titolo di abilitazione alla professione, secondo l'ordinamento dello Stato europeo di appartenenza è:

Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Luogo e data di nascita

-Il professionista abilitato in possesso della laurea magistrale-specialistica in ingegneria, iscritto all'Ordine professionale, oppure in possesso di equiparato titolo di abilitazione alla professione, secondo l'ordinamento dello Stato europeo di appartenenza è:

Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Luogo e data di nascita

-Il professionista abilitato in possesso della laurea magistrale-specialistica in architettura, iscritto all'Ordine professionale, oppure in possesso di equiparato titolo di abilitazione alla professione, secondo l'ordinamento dello Stato europeo di appartenenza è:

Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Luogo e data di nascita

-Il professionista abilitato, **Coordinatore della sicurezza** in possesso dei requisiti di cui all'art. 98 del D.lgs. 81/08, iscritto all'Ordine professionale, oppure in possesso di equiparato titolo di abilitazione alla professione, secondo l'ordinamento dello Stato europeo di appartenenza è:

Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Luogo e data di nascita

-Il professionista abilitato, **Geologo**, iscritto all'Ordine professionale, oppure in possesso di equiparato titolo di abilitazione alla professione, secondo l'ordinamento dello Stato europeo di appartenenza è:

Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Luogo e data di nascita

-Il professionista laureato abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione secondo le norme dello Stato membro dell'Unione Europea di residenza, iscritto ad uno degli Ordini professionali sopra indicati (Architetti, Ingegneri o Geologi), (art. 260, comma 6, del d.p.r. 207/2010) è:

Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Luogo e data di nascita

-Gli ulteriori professionisti e consulenti associati sono:

Nome e Cognome	Iscrizione Ordine dei	Numero iscrizione	Luogo e data di nascita

5. di non partecipare alla presente selezione in più di un'associazione temporanea o contestualmente come soggetti singoli e come componenti di un'associazione temporanea e che non vi sono coincidenze tra il/i sottoscritto/i e/i l'/gli amministratore/i, il/i socio/i, il/i dipendente/i, il/i collaboratore/i coordinato/i e continuativo/i di società di professionisti o di società di ingegneria partecipanti alla stessa procedura;

6. di essere in possesso dei requisiti speciali di cui all'art. 6 del disciplinare di gara e precisamente di:

**A)** aver realizzato fatturato globale per servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria espletati nei migliori cinque esercizi del decennio antecedente la pubblicazione del bando, per un importo non inferiore a 2 volte l'importo dei corrispettivi determinati per lo svolgimento dell'incarico e quindi pari a **Euro 1.490.898,66** (art. 263, comma 1, lett. a del D.P.R. 207/2010 e art. 253, comma 15 bis, del D.Lgs 163/2006).

**B)** aver espletato negli ultimi dieci anni servizi relativi a lavori appartenenti alle seguenti attività per i seguenti importi (art. 263, comma 1, lett. b del D.P.R. 207/2010) nei termini di cui al DM 143/2013.

CATEGORIE	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTI dei lavori da soddisfare
Edilizia	E 18	Arredamenti con elementi acquistati dal mercato, giardini, parchi gioco, pizza e spazi pubblici all'aperto	<b>2.222.217,00</b>
Strutture	S 05	Dighe, conche, elevatori, opere di ritenuta e difesa...	<b>2.175.722,00</b>

7. che tutti i soggetti sopra indicati sono in possesso dei requisiti generali previsti dall'art. 38 del Dlgs 163/2006 e che i medesimi non incorrono in alcuna delle incompatibilità previste dal disciplinare di gara.

8. che il concorrente elegge domicilio ai sensi degli articoli 77 e 79 de dlgs 163/2006 per ogni comunicazione inerente alla presente procedura sino alla stipula del contratto di appalto al seguente indirizzo e numero di fax e posta elettronica:

sede	.....	CAP	.....
via	.....		
Telefono	.....	Fax	.....
		e-mail	.....

Allegati:

Copia del documento di identità dei sottoscrittori.

N.B. le dichiarazioni sostitutive di certificazione richiedono l'allegazione della copia del **documento** di identità, quale elemento essenziale per il perfezionamento della dichiarazione medesima, consentendo di comprovare non solo le generalità del dichiarante, ma anche la riferibilità della dichiarazione stessa al soggetto dichiarante. Il documento dei sottoscrittori può essere allegato in copia alla presente dichiarazione o inserita, comunque, nella Busta A.

FIRMA/E

*(sottoscrizione in originale)*

Nome e Cognome .....

Firma leggibile .....

Nome e Cognome .....

Firma leggibile .....