

Iscritto nella C.C.I.A.A. di	R.E.A. n°
------------------------------	-----------

DATI IDENTIFICATIVI DEGLI ALTRI SOGGETTI ²			
RAGIONE SOCIALE			
C.F.	P. IVA		
con studio/sede legale in	via		n°
tel/cell.:	E-mail:		
PEC:			
Iscrizione all'ordine/collegio	provincia di		n°
Iscritto nella C.C.I.A.A. di	R.E.A. n°		

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per l'affidamento dei servizi di architettura e di ingegneria per le prestazioni nelle relative categorie e opere indicate nella "Tabella prestazioni" allegata al presente modello, unitamente alla "Tabella incarichi svolti" riepilogativa degli incarichi svolti a partire dal **1° gennaio 2017**.

A tal fine il richiedente

DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53 c. 16-ter del D. Lgs. 165/2001 o in ulteriori condizioni di divieto a contrarre con la pubblica amministrazione;
- di essere in possesso di adeguata polizza assicurativa per la copertura dei rischi di natura professionale, ai sensi dell'art. 24 c. 4 e secondo le specificazioni di cui all'art. 83 c. 5-bis del D. Lgs. 50/2016;
- ai fini della verifica della capacità tecnico-professionale ed economico-finanziaria, di aver svolto, a partire dal **1° gennaio 2017**, servizi di architettura e ingegneria attinenti le prestazioni per le quali manifesta interesse nella misura indicata nella colonna "Importo incarichi svolti" della TABELLA PRESTAZIONI;
- di possedere³, in relazione alle prestazioni per le quali manifesta interesse, le seguenti abilitazioni/requisiti:

QUALIFICA	NOMINATIVO	Rif. Abilitazione / requisito	M/m ⁴
<input type="checkbox"/> Titolo di studio		(n° di iscrizione albo/collegio)	
<input type="checkbox"/> Professionista antincendio <i>(D.M. 20/12/2012 e art. 16 D. Lgs. 139/2006)</i>		(codice di iscrizione)	
<input type="checkbox"/> Certificatore energetico <i>(D. Lgs. 192/2005)</i>		(requisiti ed eventuale n. iscrizione elenco regionale)	
<input type="checkbox"/> Tecnico competente in acustica ambientale <i>(L. 447/95 e D.Lgs 42/2017)</i>		(n° di iscrizione Elenco Nazionale)	
<input type="checkbox"/> Coordinatore sicurezza cantieri <i>(D. Lgs. 81/2008)</i>		(requisiti professionali e rif. corso di abilitazione/aggiornamenti)	
<input type="checkbox"/> Collaudatore <i>(artt. 102, 150 e 216 comma 16 D. Lgs. 50/2016)</i>		(requisiti professionali)	
<input type="checkbox"/> Collaudatore statico <i>(D.M. 17.01.2018 e art. 67 DPR 380/2001)</i>		(requisiti professionali)	
<input type="checkbox"/> Tecnico verificatore opere pubbliche <i>(art. 26 c. 6 lett. a), b), c) D. Lgs 50/2016)</i>		(requisiti professionali)	
<input type="checkbox"/> Progettazione BIM		(piattaforme/software utilizzati)	
<input type="checkbox"/> Pilota SAPR per rilievi topografici		(n° certificazione ENAC – data scadenza – categoria di abilitazione)	
<input type="checkbox"/> Professionista Archeologo <i>(L. 110/2014 e D.M. 244/2019)</i>		(fascia di iscrizione – abilitazione s/n per Archeologia preventiva)	

² Compilare una scheda per ogni altro soggetto, diverso dal richiedente, in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario

³ Le abilitazioni/requisiti indicati devono essere riferiti al sottoscrittore, nel caso di partecipazione come professionista singolo, oppure ad uno dei professionisti appartenenti al/i soggetto/i richiedente/i.

⁴ Nel caso di Raggruppamento temporaneo indicare se il requisito è posseduto dalla mandataria (M) o dalla mandante (m)

<input type="checkbox"/>	Restauratore o Tecnico del Restauro di beni culturali <i>(D.M. 86/2009)</i>		<i>(settore - Regione)</i>	
<input type="checkbox"/>	Altro <i>(specificare)</i>			

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modello ai sensi del D. Lgs. 196/2003, esclusivamente ai fini e nell'ambito del presente procedimento.

Luogo, _____

Sottocritto con firma digitale
