

ALLEGATO

Spett.le
ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE
POPOLARI DELLA PROVINCIA DI TRAPANI
Piazzale Falcone e Borsellino, n.15
91100 T R A P A N I

OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DELL' INCARICO PROFESSIONALE PER LA " DIREZIONE DEI LAVORI, ASSISTENZA AL COLLAUDO, LIQUIDAZIONE, MISURA E CONTABILITÀ E COORDINATORE PER LA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE", RELATIVAMENTE ALL'INTERVENTO RIGUARDANTE LA ESECUZIONE DEI "LAVORI PER LA COSTRUZIONE IN MAZARA DEL VALLO – VIA DE SINEIS – DI N. 12 ALLOGGI POPOLARI A COMPLETAMENTO DEL COMPARTO DEI 36 ALLOGGI" – IMPORTO A BASE D'ASTA €.75.144,63 oltre IVA, oneri ed accessori (se dovuti), di cui €.46.927,96 per Direzione lavori, misura e contabilità ed €.28.216,67 per Coordinamento della sicurezza in esecuzione.

C.I.G. -6763548061-

Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse e dichiarazione unica.

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
residente in _____ via _____
n. _____ località _____
in qualità di _____
_____ con sede legale in _____
Comune di _____ CAP _____ Via/Piazza _____
_____ n. _____ e sede amministrativa in _____
Comune di _____ CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
Partita Iva _____ C.F. _____
Forma giuridica _____ e-mail _____
Fax _____ PEC _____

CHIEDE

Di partecipare alla manifestazione di interesse e quindi per poter essere successivamente invitato a presentare l'offerta secondo le modalità dell'avviso in qualità di:

☐ libero professionista singolo

libero professionista con studio in _____ () via _____ n° _____
cap. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____,
con codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____

Oppure:

☐ associazione di liberi professionisti di cui alla legge 23 novembre 1939, n. 1815 (studio associato)
legale rappresentante della (denominazione) _____

con sede in _____ () via _____ n° _____
cap. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____,
con codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____

Oppure:

☐ capogruppo mandatario di un raggruppamento temporaneo da costituirsi:

capogruppo della (denominazione) _____
con sede in _____ () via _____ n° _____
cap. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____,
con codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____

Oppure:

☐ mandante di un raggruppamento temporaneo da costituirsi:

mandante della (denominazione) _____
con sede in _____ () via _____ n° _____
cap. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____,
con codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____

Oppure

☐ legale rappresentante della società di professionisti:

(denominazione) _____
con sede in _____ () via _____ n° _____
cap. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____,
con codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____

Oppure

☐ legale rappresentante della società di ingegneria:

(denominazione) _____
con sede in _____ () via _____ n° _____
cap. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____,
con codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____

Oppure

☐ consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria, anche in forma mista, formati da non meno di tre consorziati che abbiano operato nel settore dei servizi di ingegneria e architettura, secondo le previsioni del comma 1 dell'articolo 46 del D.Lgs. 50/2016.

(denominazione) _____
con sede in _____ () via _____ n° _____
cap. _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____,
con codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- a) - Di essere iscritto nell'Elenco dei Professionisti di fiducia tenuto da codesto Istituto;
- b) - in merito ai requisiti di ordine generale:
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- c) - in merito al possesso dei requisiti di capacità tecnico-professionale ed economico-finanziaria:
- laurea in ingegneria o architettura , *conseguita il* *presso*
..... e abilitazione all'esercizio della professione;
 - regolare iscrizione all'Albo dell'Ordine di appartenenza: *Ordine degli*.....
..... *n°*;
 - avvenuto espletamento, negli ultimi dieci anni, di servizi relativi ai lavori appartenenti ad ognuna delle classi e categorie dei lavori (individuare sulla base delle elencazioni contenute nelle vigenti tariffe professionali di cui al D.M. 31 ottobre 2013, n. 143) cui si riferisce il servizio oggetto di manifestazione di interesse di importo (quale somma di tutti i lavori) pari ad almeno 1 volta quello cui intende partecipare nella manifestazione di interesse (escluso IVA), come di seguito specificato:
- 1) *Committente*
Tipologia del servizio:.....
Periodo di effettuazione: dal *al*
Importo €.....
- 2) *Committente*
Tipologia del servizio:.....
Periodo di effettuazione: dal *al*
Importo €.....
- 3) *Committente*
Tipologia del servizio:.....
Periodo di effettuazione: dal *al*
Importo €.....
- 4) *Committente*
Tipologia del servizio:.....
Periodo di effettuazione: dal *al*
Importo €.....
- d) di essere in regola con i versamenti nei confronti di INARCASSA o di altra Cassa di previdenza obbligatoria;
- e) di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale, non vincola in alcun modo l'Ente appaltante - che sarà libero di seguire anche altre procedure, e che lo stesso Ente si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- f) di essere a conoscenza che il possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio dichiarati dall'interessato saranno accertati da codesta Stazione Appaltante nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento;
- g) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

1) **fotocopia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.**

2)

Luogo e data

.....

Il / La Dichiarante

.....