

ALLEGATO 3

Oggetto: AFFIDAMENTO 1) DELLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA E DEL COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE NONCHÉ DELLA REALIZZAZIONE DEI LAVORI DI AMPLIAMENTO DELLA CASA DA GIOCO DI CA' NOGHERA; 2) DELLA REALIZZAZIONE DEI LAVORI CONCERNENTI OPERE DI URBANIZZAZIONE

MODELLO DA UTILIZZARE PER LE DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

DEL PROGETTISTA ESTERNO INDICATO

dall'esecutore dei lavori di seguito indicato

<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	
denominazione	
sede legale.....	
telefono.....	telefax
e-mail .....	.pec
codice fiscale e partita iva	
iscrizione CCIAA di	n.
iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di	n.
iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	

Il/La sottoscritto/a.....	
Nato/a a	il
Residente a	in
Codice fiscale	

IN VESTE DI

a) **LIBERO PROFESSIONISTA SINGOLO** di seguito indicato

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mail pec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

.....

b) **LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE** di seguito indicata

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mail pec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

.....

di cui sono componenti i seguenti SOGGETTI ESECUTORI

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mail pec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

.....

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mailpec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mailpec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mailpec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mailpec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

- c) **LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DI PROFESSIONISTI** di seguito indicata

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mail pec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

.....

- d) **LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' DI INGEGNERIA** di seguito indicata

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mail pec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

.....

- e) **LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CONSORZIO STABILE DI SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI / SOCIETÀ DI INGEGNERIA / MISTO** (barrare le voci che non interessano) di seguito indicato

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mail pec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

.....

il quale concorre per le seguenti SOCIETÀ CONSORZIATE (da indicare solo se il consorzio non concorre in proprio)

CONSORZIATO DESIGNATO <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Prestazione assunta
Sede legale .....	.....
Telefono Telefax	Percentuale assunta%
E-mail	Prestazione assunta
Pec .....	.....
Codice Fiscale e Partita IVA	Percentuale assunta%
Iscrizione CCIAA di n.	Ecc.
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
CONSORZIATO DESIGNATO <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Prestazione assunta
Sede legale .....	.....
Telefono Telefax	Percentuale assunta%
E-mail	Prestazione assunta
Pec .....	.....
Codice Fiscale e Partita IVA	Percentuale assunta%
Iscrizione CCIAA di n.	Ecc.
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
CONSORZIATO DESIGNATO <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Prestazione assunta
Sede legale .....	.....
Telefono Telefax	Percentuale assunta%
E-mail	Prestazione assunta
Pec .....	.....
Codice Fiscale e Partita IVA	Percentuale assunta%
Iscrizione CCIAA di n.	Ecc.
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
CONSORZIATO DESIGNATO <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Prestazione assunta
Sede legale .....	.....
Telefono Telefax	Percentuale assunta%
E-mail	Prestazione assunta
Pec .....	.....
Codice Fiscale e Partita IVA	Percentuale assunta%
Iscrizione CCIAA di n.	Ecc.
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	

Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	Percentuale assunta%
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Ecc.
.....	
.....	

- f) **TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE** (barrare la voce che non interessa) **DI PROGETTISTA MANDANTE / MANDATARIO** (barrare la voce che non interessa) **DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI PROGETTISTI GIÀ COSTITUITO** di seguito indicato

*(compilare con riferimento al **progettista riunito** i soli campi pertinenti)*

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mailpec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

.....

aderente al RTP di tipo

- ORIZZONTALE VERTICALE MISTO

tra i seguenti soggetti

MANDATARIO	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Prestazione assunta
Sede legale	Percentuale assunta%
Telefono..... Telefax	Prestazione assunta
E-mail	Percentuale assunta%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	
.....	
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Prestazione assunta
Sede legale	Percentuale assunta%
Telefono..... Telefax	Prestazione assunta
E-mail	Percentuale assunta%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	

Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.

g) **TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE** (barrare la voce che non interessa) **DI**
PROGETTISTA MANDANTE / CAPOGRUPPO (barrare la voce che non interessa) **DI**
CONSORZIO TRA PROGETTISTI GIÀ COSTITUITO di seguito indicato

*(compilare con riferimento al **progettista consorziato** i soli campi pertinenti)*

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mail pec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

.....

aderente al CONSORZIO ORDINARIO di tipo

ORIZZONTALE VERTICALE

così identificato

*(compilare con riferimento al **consorzio ordinario** i soli campi pertinenti)*

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mail pec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

.....

tra i seguenti soggetti

CONSORZIATO MANDATARIO	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Prestazione assunta
Sede legale	Percentuale assunta%
Telefono Telefax	Prestazione assunta
E-mail .....	.....
Pec .....	.....
Codice Fiscale e Partita IVA	Percentuale assunta%
Iscrizione CCIAA di n.	Ecc.
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	

CONSORZIATO MANDANTE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.
CONSORZIATO MANDANTE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.
CONSORZIATO MANDANTE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.

h) TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE (barrare la voce che non interessa) **DI PROGETTISTA MANDANTE / CAPOGRUPPO** (barrare la voce che non interessa) **DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO / CONSORZIO** (barrare la voce che non interessa) **TRA PROGETTISTI NON ANCORA COSTITUITO** di seguito indicato

<i>(compilare con riferimento al progettista riunito/ consorzio i soli campi pertinenti)</i> denominazione sede legale telefono telefax e-mail pec codice fiscale e partita iva
--

iscrizione Albo di n.
 iscrizione CCIAA di n.
 iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.
 iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

aderente al costituendo

- RTP di tipo
 ORIZZONTALE VERTICALE MISTO
 CONSORZIO di tipo
 ORIZZONTALE VERTICALE

tra i seguenti soggetti

MANDATARIO / CAPOGRUPPO DESIGNATO <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.
MANDANTE DESIGNATO <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.
MANDANTE DESIGNATO <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta

Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza ..... .....	.... Percentuale assunta% Ecc.
MANDANTE DESIGNATO	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.

- i) **TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE** (barrare la voce che non interessa) **DI PROGETTISTA MANDANTE / CAPOGRUPPO** (barrare la voce che non interessa) **DI GRUPPO EUROPEO DI INTERESSE ECONOMICO TRA PROGETTISTI** di seguito indicato

<i>(compilare con riferimento al progettista componente i soli campi pertinenti)</i>	
<i>denominazione</i> .....	.....
<i>sede legale</i> .....	.....
<i>telefono</i>	<i>telefax</i>
<i>e-mail</i>	<i>pec</i>
<i>codice fiscale e partita iva</i> .....	.....
<i>iscrizione Albo</i>	<i>di</i> <i>n.</i>
<i>iscrizione CCIAA di</i>	<i>n.</i>
<i>iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di</i>	<i>n.</i>
<i>iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza</i> .....	.....
.....
.....

aderente al GEIE di tipo

ORIZZONTALE VERTICALE

così identificato

<i>(compilare con riferimento al GEIE i soli campi pertinenti)</i>	
<i>denominazione</i> .....	.....
<i>sede legale</i> .....	.....
<i>telefono</i>	<i>telefax</i>
<i>e-mail</i>	<i>pec</i>
<i>codice fiscale e partita iva</i> .....	.....
<i>iscrizione Albo</i>	<i>di</i> <i>n.</i>

iscrizione CCIAA di n. iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza
--

il quale designa come esecutori i seguenti PROGETTISTI

CAPOGRUPPO	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.
MANDANTE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.
MANDANTE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.

MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Prestazione assunta
Sede legale	Percentuale assunta%
Telefono Telefax	Prestazione assunta
E-mail	Percentuale assunta%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	

j) **TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE** *(barrare la voce che non interessa)*
DELL'IMPRESA IN POSSESSO DEI REQUISITI PER ASSUMERE LA VESTE DI MANDATARIA ADERENTE A CD. RETE-SOGGETTO di seguito indicata

<i>(compilare con riferimento alla rete-soggetto i soli campi pertinenti)</i>
denominazione
sede legale
telefono telefax
e-mail pec
codice fiscale e partita iva
iscrizione Albo di n.
iscrizione CCIAA di n.
iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.
iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza
.....
.....
.....

che prevede la suddivisione della prestazione in senso

ORIZZONTALE VERTICALE

e designa come esecutori i seguenti PROGETTISTI RETISTI

CAPOGRUPPO	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Prestazione assunta
Sede legale	Percentuale assunta%
Telefono Telefax	Prestazione assunta
E-mail	Percentuale assunta%
Pec	Ecc.
Codice Fiscale e Partita IVA	
Iscrizione CCIAA di n.	
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	

MANDANTE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.
MANDANTE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.
MANDANTE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.

- k) **TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE** *(barrare la voce che non interessa)* **DI PROGETTISTA-ORGANO COMUNE CON RAPPRESENTANZA IN POSSESSO DEI REQUISITI PER ASSUMERE LA VESTE DI MANDATARIO ADERENTE A CD. RETE CONTRATTO DI PROFESSIONISTI** di seguito indicata
- TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE** *(barrare la voce che non interessa)* **DI ALTRA IMPRESA ADERENTE A CD. RETE CONTRATTO DI PROFESSIONISTI** di seguito indicata

<i>(compilare con riferimento al progettista retista i soli campi pertinenti)</i> denominazione sede legale telefono telefax

e-mailpec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

.....

aderente alla rete così identificata

(compilare con riferimento alla **rete-contratto** i soli campi pertinenti)

denominazione

sede legale.....

telefono..... telefax

e-mailpec

codice fiscale e partita iva

iscrizione Albo di n.

iscrizione CCIAA di n.

iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.

iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza

.....

.....

.....

che prevede la suddivisione della prestazione in senso

ORIZZONTALE VERTICALE

e designa come esecutori i seguenti **PROGETTISTI RETISTI**

CAPOGRUPPO	QUOTA DI ESECUZIONE
<p>(compilare i soli campi pertinenti)</p> <p>Denominazione</p> <p>Sede legale</p> <p>Telefono Telefax</p> <p>E-mail</p> <p>Pec</p> <p>Codice Fiscale e Partita IVA</p> <p>Iscrizione CCIAA di n.</p> <p>Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.</p> <p>Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>(compilare i soli campi pertinenti)</p> <p>Prestazione assunta</p> <p>Percentuale assunta%</p> <p>Prestazione assunta</p> <p>Percentuale assunta%</p> <p>Ecc.</p>
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<p>(compilare i soli campi pertinenti)</p> <p>Denominazione</p> <p>Sede legale</p> <p>Telefono Telefax</p> <p>E-mail</p>	<p>(compilare i soli campi pertinenti)</p> <p>Prestazione assunta</p> <p>Percentuale assunta%</p> <p>Prestazione assunta</p>

Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	Percentuale assunta% Ecc.
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.
MANDANTE	QUOTA DI ESECUZIONE
<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Denominazione Sede legale Telefono Telefax E-mail Pec Codice Fiscale e Partita IVA Iscrizione CCIAA di n. Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n. Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	<i>(compilare i soli campi pertinenti)</i> Prestazione assunta Percentuale assunta% Prestazione assunta Percentuale assunta% Ecc.

MANDANTE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>	QUOTA DI ESECUZIONE <i>(compilare i soli campi pertinenti)</i>
Denominazione	Prestazione assunta
Sede legale .....	.....
Telefono Telefax	Percentuale assunta%
E-mail	Prestazione assunta
Pec .....	.....
Codice Fiscale e Partita IVA	Percentuale assunta%
Iscrizione CCIAA di n.	Ecc.
Iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.	
Iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza	
.....	
.....	

DICHIARA

**ai sensi degli articoli 2, 38, 46, 47 del D.P.R. n. 445/2000
e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000**

(cancellare le voci non pertinenti)

- 1) **che** per quanto a sua conoscenza non ricorre alcuno dei casi di cui al punto 7.1 lettere da a) a n) del Disciplinare di selezione e dunque:
- A) nei confronti
- del titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale
 - dei soci o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo
 - dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice
 - dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio
 - dei soggetti appartenenti alle summenzionate categorie cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente disciplinare, qualora non vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata non sussistono condanne comminate con sentenza definitiva, decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per uno dei seguenti reati:
 - a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'art. 74 del d.p.r. n. 309/1990, dall'articolo 291-quater del d.p.r. n. 43/1973 e dall'articolo 260 del d.lgs. n. 152/2006, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
 - b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;
 - c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;
 - d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
 - e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del d.lgs. n. 109/2007 e s.m.i.;
 - f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di essere umani definite con il d.lgs. n. 24/2014;

- g) ogni altro delitto da cui derivi quale pena accessoria, la incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- B)** nei confronti del progettista rappresentato non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del d.lgs. n. 159/2011, o un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;
- C)** il progettista rappresentato non è e non è stato destinatario della sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del d.lgs. n. 231/2001 o di altra sanzione comportante il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione;
- D)** il progettista rappresentato non è e non è stato destinatario di provvedimenti adottati ai sensi dell'articolo 44, comma 11, del d.lgs. n. 286/1998 e s.m.i.;
- E)** il progettista rappresentato non è e non è stato destinatario di provvedimenti adottati ai sensi dell'articolo 41, comma 1, del d.lgs. n. 198/2006 e s.m.i.;
- F)** il progettista rappresentato non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti.
- A tale riguardo si precisa che:
- costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del d.p.r. n. 602/1973;
 - costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione;
 - costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostantive al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto Min. Lav. 30 gennaio 2015;
 - l'ammissione potrà comunque disporsi quando l'operatore economico ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione.
- G)** il progettista rappresentato non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3, del d.lgs n. 50/2016;
- H)** il progettista rappresentato non si trova in stato di insolvenza, di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e nei suoi confronti non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- I)** il progettista rappresentato non si è reso colpevole di gravi illeciti professionali, tali da renderne dubbia l'integrità o affidabilità;
- Si precisa che tra tali illeciti rientrano in particolare le significative carenze nell'esecuzione di un precedente contratto che ne hanno causato la risoluzione anticipata, non contestata in giudizio, ovvero confermata all'esito di un giudizio, ovvero hanno dato luogo ad una condanna al risarcimento del danno o ad altre sanzioni;
- J)** il progettista rappresentato non determina, con la propria partecipazione, alcuna distorsione della concorrenza, non avendo concorso alla preparazione della procedura d'appalto;
- K)** il progettista rappresentato non è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara, negli affidamenti di subappalti o ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;
- L)** il progettista rappresentato non è incorso nella violazione del divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della l. n. 55/1990;
- M)** il progettista rappresentato è in regola con le normative che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili / non è soggetto alle normative che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- N)** il progettista rappresentato non si trova, rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o di una qualsiasi relazione, anche di fatto, per cui le offerte siano imputabili ad un unico centro decisionale

DICHIARA

**ai sensi degli articoli 2, 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000
e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000**

- 1) **che** il progettista rappresentato ha preso atto e accetta integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni e le prescrizioni contenute nel Disciplinare di selezione e nello Schema di contratto;
- 2) **che** il progettista rappresentato ha esaminato e ritiene eseguibile il Progetto Edilizio, il Progetto Opere Urbanizzazione e i relativi Elaborati Progettuali di Aggiornamento di cui al punto 2 lettere a1), a2) e a3) della Sezione I del Disciplinare di selezione;
- 3) **che** il progettista rappresentato giudica i prezzi offerti pienamente remunerativi ai fini della formulazione dell'offerta;
- 4) **che** il progettista rappresentato si impegna, anche ai sensi del d.lgs. n. 81/2008 s.m.i., all'osservanza degli obblighi in materia di tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro oltreché in materia di previdenza, assistenza e retribuzione del personale;
- 5) **che** il progettista rappresentato è consapevole di non poter ricorrere all'avvalimento e al subappalto;
- 6) **che** il progettista rappresentato, in caso di aggiudicazione dell'appalto, produrrà la polizza assicurativa di cui al punto 24.2 del Disciplinare di selezione.

DICHIARA

**ai sensi degli articoli 2, 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000
e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000**

(cancellare le voci non pertinenti)

- 1) **che** il progettista rappresentato non è stato indicato da altri operatori economici diversi da quello sopra indicato;
- 2) **che** il progettista rappresentato non partecipa alla selezione né singolarmente né quale componente di alcuna compagine concorrente;
- 3) **che** il progettista rappresentato non si trova nella situazione di incompatibilità di cui all'articolo 24, comma 7, del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

DICHIARA

(nel caso di Raggruppamento Temporaneo / Consorzio tra progettisti non ancora costituito)

- 1) **che** verrà conferito mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza a favore del soggetto sotto emarginato che assumerà la veste di mandatario

(compilare i soli campi pertinenti)

denominazione
sede legale.....
telefono..... telefax
e-mail pec
codice fiscale e partita iva
iscrizione Albo di n.
iscrizione CCIAA di n.
iscrizione Albo Imprese Artigiane/Società cooperative di n.
iscrizione presso enti presso enti previdenza/assistenza
.....
.....
.....

DICHIARA
ai sensi degli articoli 2, 38, 46, 47 del D.P.R. n. 445/2000
consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000

(cancellare le voci non pertinenti)

- 1) **che** il progettista rappresentato è in possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui al punto 8.1 lettera a) del Disciplinare di selezione di seguito indicati *(in caso di compagnie plurisoggettive fornire i dati di ciascun componente assuntore della prestazione)*

Componente 1 .....(indicare la denominazione)
Componente 2 .....(indicare la denominazione)
Componente 3 .....(indicare la denominazione)
Componente 4 .....(indicare la denominazione)

- 2) **che** il progettista rappresentato è in possesso dei requisiti di cui al punto 8.1 lettera b) del Disciplinare di selezione;
- 3) **che** il progettista rappresentato è in possesso del requisito di cui al punto 9.14 lettera a) del Disciplinare di selezione, nella consistenza di seguito indicata *(compilare i campi pertinenti)*

ANNO	FATTURATO GLOBALE	di cui CAPOGRUPPO	di cui ALTRI COMPONENTI
2018 pari al ..... %	..... pari al %
2017 pari al ..... %	..... pari al %
2016 pari al ..... %	..... pari al %
2015 pari al ..... %	..... pari al %
2014 pari al ..... %	..... pari al %

- 4) **che** il progettista rappresentato è in possesso del requisito di cui al punto 9.14 lettera b) del Disciplinare di selezione, nella consistenza di seguito indicata *(compilare i campi pertinenti)*

1° MIGLIOR ESERCIZIO	2° MIGLIOR ESERCIZIO	3° MIGLIOR ESERCIZIO
<u>ANNO</u>	<u>ANNO</u>	<u>ANNO</u>
<u>FATTURATO SPECIFICO</u> €	<u>FATTURATO SPECIFICO</u> €	<u>FATTURATO SPECIFICO</u> €
<u>CAPOGRUPPO</u> € pari al %	<u>CAPOGRUPPO</u> € pari al %	<u>CAPOGRUPPO</u> € pari al %
<u>ALTRI COMPONENTI</u> € pari al %	<u>ALTRI COMPONENTI</u> € pari al %	<u>ALTRI COMPONENTI</u> € pari al %

- 5) **che** il progettista rappresentato è in possesso del requisito di cui al punto 9.14 lettera c) del Disciplinare di selezione, nella consistenza di seguito indicata (*compilare i campi pertinenti*)

CATEGORIA / ID DI OPERE	SERVIZI ULTIMATI NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI
E02	<u>IMPORTO LAVORI</u> € <u>CAPOGRUPPO</u> € pari al % <u>ALTRI COMPONENTI</u> € pari al %
S03	<u>IMPORTO LAVORI</u> € <u>CAPOGRUPPO</u> € pari al % <u>ALTRI COMPONENTI</u> € pari al %
IA02	<u>IMPORTO LAVORI</u> € <u>CAPOGRUPPO</u> € pari al % <u>ALTRI COMPONENTI</u> € pari al %
IA03	<u>IMPORTO LAVORI</u> € <u>CAPOGRUPPO</u> € pari al % <u>ALTRI COMPONENTI</u> € pari al %
V02	<u>IMPORTO LAVORI</u> € <u>CAPOGRUPPO</u> € pari al % <u>ALTRI COMPONENTI</u> € pari al %
S04	<u>IMPORTO LAVORI</u> € <u>CAPOGRUPPO</u> € pari al % <u>ALTRI COMPONENTI</u> € pari al %

- 6) **che** il progettista rappresentato è in possesso del requisito di cui al punto 9.14 lettera d) del Disciplinare di selezione, nella consistenza di seguito indicata

CATEGORIA / ID DI OPERE	SERVIZI DI PUNTA
E02	1° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
	2° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
S03	1° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
	2° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
IA02	1° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
	2° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>

IA03	1° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
	2° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
V02	1° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
	2° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
S04	1° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>
	2° servizio di punta: <i>committente</i> <i>esecutore</i> <i>oggetto</i> <i>importo lavori</i> € <i>periodo dal</i> <i>al</i>

7) **che** il progettista rappresentato è in possesso del requisito di cui al punto 9.14 lettera e) del Disciplinare di selezione, nella consistenza di seguito indicata (*compilare i campi pertinenti*)

PERSONALE TECNICO MEDIO UTILIZZATO NELL'ULTIMO TRIENNIO
CAPOGRUPPO pari al %
ALTRI COMPONENTI pari al %

INDICA

1) **che** la redazione del progetto esecutivo verrà affidata ai seguenti professionisti:

<i>Nome e Cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Qualifica professionale</i>	<i>Albo</i> <i>data di iscrizione</i>
<i>Prestazione specialistica affidata</i>	
.....	
<i>Nome e Cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Qualifica professionale</i>	<i>Albo</i> <i>data di iscrizione</i>
<i>Prestazione specialistica affidata</i>	
.....	
<i>Nome e Cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Qualifica professionale</i>	<i>Albo</i> <i>data di iscrizione</i>
<i>Prestazione specialistica affidata</i>	
.....	
<i>Nome e Cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Qualifica professionale</i>	<i>Albo</i> <i>data di iscrizione</i>
<i>Prestazione specialistica affidata</i>	
.....	
<i>Nome e Cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Qualifica professionale</i>	<i>Albo</i> <i>data di iscrizione</i>
<i>Prestazione specialistica affidata</i>	
.....	

2) **che** l'integrazione tra le varie prestazioni specialistiche della progettazione verrà affidata alla seguente persona fisica

<i>Nome e Cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Qualifica professionale</i>	<i>Albo</i> <i>data di iscrizione</i>
<i>Prestazione specialistica affidata</i>	
.....	

Luogo e Data _____

Firma _____