**ALLEGATO “A.2” SERVIZI TECNICI DI ARCHITETTURA E INGEGNERIA**

**Al COMUNE DI LAMEZIA TERME (CZ)**

**SETTORE GESTIONE E VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO E DEL TERRITORIO COMUNALE**

**Via Sen. Perugini - 88046 LAMEZIA TERME (CZ)**

**Centralino 0968/2071**

**PEC:** [**protocollo@pec.comunelameziaterme.it**](mailto:protocollo@pec.comunelameziaterme.it)

Oggetto: **ISTANZA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLE PROCEDURE DI AFFIDAMENTO DI LAVORI DI IMPORTO INFERIORE AD € 500.000,00, E DI SERVIZI E FORNITURE DI IMPORTO INFERIORE AD € 221.000,00.**

Il sottoscritto ( )

nato a ( )

il ( )

Residente in ( )

Via / Piazza ( )

Tel. ( )

Codice fiscale ( )

Email ( )

PEC ( )

in qualità di ( )

P.IVA: ( )

Indirizzo Sede Legale: ( )

Professione: ( )

Iscritto all’Albo/collegio dei: ( ) di ( ) dal ( ) – in caso di Professionista

Abilitato alla professione di ( ) – in caso di supporto al R.U.P.

**IN QUALITA’ DI PROFESSIONISTA/ESPERTO SINGOLO**

*OPPURE*

**RAPPRESENTANTE DI LIBERI PROFESSIONISTI ASSOCIATI** (studio associato), che, ai fini dell’inserimento negli elenchi, assumono la seguente denominazione

“....................................................................................................................................................................” il quale partecipa come “professionista associato” unitamente a (riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni associato):

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

4) nome e cognome........................................................................................................................................

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

*OPPURE*

**LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETÀ DI PROFESSIONIST**I **O DI INGEGNERIA** denominata

…..................................................................................................................................................................

…...................................................................................................................................................................

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

provincia …................................................via/piazza.......................................................................................

tel.............................................................fax...................................pec ….....................................................

composta da (riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni socio):

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

4) nome e cognome........................................................................................................................................

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

*OPPURE*

**IN QUALITÀ DI CAPOGRUPPO DEL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI PROFESSIONISTI** (R.T.P.) che, ai fini dell’inserimento negli elenchi, assume la seguente denominazione ….................................................................................................................................................

con atto ….................................................................................................... del ….........................................

(allegato in copia alla presente) cui partecipano in qualità di mandanti i 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)

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

4) nome e cognome........................................................................................................................................

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

e di nominare quale “responsabile per la Progettazione” (capogruppo): .................................................................................................................................................

*OPPURE*

**IN QUALITÀ LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CONSORZIO STABILE** denominato

...................................................................................................................................................................... P.IVA ….........................................................con sede legale in........................................................................ provincia …................................................ via/piazza …................................................................................... …............................................................................................tel...............................................fax.................pec............................................................................... mail ..........................................................................

composto da (riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni legale rappresentante del consorziato):

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

4) nome e cognome........................................................................................................................................

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

il quale ha come Responsabile della Progettazione o Direttore/Tecnico :

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

qualifica …...................................................................................... C.F. …......................................................

**RICHIEDE**

L’iscrizione alla seguente sezione del costituendo Albo dei Fornitori:

1. Professionisti tecnici e assimilati;

**2.a)** Supporto al R.U.P.

Nello specifico, richiede di essere inserito nelle seguenti categorie di servizi professionali *(cancellare quelle non di pertinenza):*

1. Progettazione di Fattibilità Tecnica ed Economica (PFTE)
2. Progettazione e/o direzione lavori infrastrutture (strade e opere d’arte);
3. Progettazione e/o direzione lavori architettonici ed edilizi;
4. Progettazione e/o direzione lavori di restauro beni culturali;
5. Progettazione e/o direzione lavori strutturale in c.a. o in acciaio;
6. Progettazione e/o direzione lavori impianti termomeccanici/elettrici;
7. Progettazione urbanistica;
8. Studio di impatto ambientale;
9. Coordinamento per la progettazione e/o per l’esecuzione dei lavori;
10. Collaudo tecnico-amministrativo;
11. Collaudo statico;
12. Collaudo di strutture complesse in c.a.;
13. Collaudo impianti termomeccanici/elettrici;
14. Pratiche prevenzione incendi;
15. Frazionamenti, piani particellari d’esproprio ed accatastamenti;
16. Rilievi topografici ed edilizi, perizie e stime;
17. Indagini geologiche e geotecniche;
18. Indagini idrogeologiche;
19. Indagini specialistiche;
20. Studi di piani regolatori, particolareggiati, di viabilità ed edilizia urbana, circolazione e traffico;
21. Consulenze tecniche e legali;
22. Supporto al R.U.P. nella conduzione di opere pubbliche;
23. Supporto al R.U.P. nella gestione, rilevazione, valorizzazione ed alienazione dei beni patrimoniali;
24. Supporto al R.U.P. nella predisposizione di bandi e nel perfezionamento dei rapporti con gli Enti;
25. Valutazione del clima e dell’impatto acustico;
26. Prestazioni archeologiche ai sensi del D. Lgs. 42/2004;
27. Verifica della progettazione;
28. Studi, verifiche, valutazioni e relazioni in materia acustica;
29. Certificazione energetica e calcolo energetico degli edifici
30. Redazione Protocollo ITACA
31. Esperto tecnologia BIM

*Consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 ss.mm.ii.*

**DICHIARA**

* che il richiedente è iscritto, per la/le categoria/e di cui sopra:

1. alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (o all’Albo delle Società Cooperative) della Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero codice iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che l’oggetto sociale, come da registrazioni camerali, comprende le attività per le quali si richiede l’iscrizione;
2. all’I.N.P.S. di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. matricola aziendale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. all’I.N.A.I.L. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il/i numero/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_di matricola aziendale;
4. Alla Cassa di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il/i numero/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di matricola aziendale;
5. al Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (ME.PA) www.acquistinretepa.it per le seguenti categorie merceologiche (riscontrabili seguendo il percorso, all’interno del cruscotto MEPA, “gestione abilitazioni” > “filtra” > “categorie” > “gestione abilitazioni” > “nome categoria”)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere cittadino italiano (o di altro Stato appartenente all’Unione Europea), ovvero di essere residente in Italia (per gli stranieri appartenenti a Stati che concedono trattamento di reciprocità nei riguardi di cittadini italiani);
* che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all’art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii. (Antimafia);
* di non trovarsi in una delle condizioni di esclusione e/o di divieto a contrarre di cui all’art. 93 e seguenti del D.Lgs. n. 36/2023. All’uopo si impegna a comunicare qualsiasi variazione dovesse verificarsi nel periodo di permanenza in Elenco;
* di non incorrere nel divieto di cui all’art. 53 comma 16-ter D.Lgs. n. 165/2001 ss.mm.ii. al quale si rinvia (situazioni di incompatibilità, cumolo degli impieghi, incarichi);
* di possedere i requisiti di idoneità professionale e tecnico-organizzativi necessari per poter eseguire correttamente le forniture/prestazioni/lavorazioni di cui all’iscrizione in Elenco;
* di essere in regola rispetto agli obblighi inerenti la sicurezza sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa in materia, con particolare riferimento al Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 ss.mm.ii. e alle sue prescrizioni;
* in relazione alle assunzioni obbligatorie (*barrare la casella che ricorre*):

di non essere assoggettato agli obblighi in materia di assunzioni obbligatorie;

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili

* di non aver reso, precedentemente la data di pubblicazione del Regolamento, false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara;
* di poter emettere Fattura elettronica PA, ai sensi della normativa vigente;
* che la copia del documento d’identità in allegato è conforme all’originale tenuto in mio possesso.

|  |  |
| --- | --- |
| ABILITAZIONI | Estremi (numero e data iscrizione) |
| Collaudo statico: iscrizione all'albo professionale (ingegneri o architetti) da almeno 10 anni ai sensi dell’art. 30comma 5 lettera b) dell’allegato II.14 al D.Lgs 36/2023 |  |
| Collaudo tecnico amministrativo: iscrizione all'albo professionale (ingegneri o architetti) da almeno 5 anni ai sensi dell’art. 14 comma 3 dell’allegato II.14 al D.Lgs 36/2023 |  |
| Coordinamento sicurezza: possesso requisiti di idoneità per l'espletamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. |  |
| Qualifica di professionista antincendio ai sensi del D. Lgs. 139/2006, D.M. 05/08/2011 e D.M. 07/06/2016- Iscrizione elenco professionisti antincendio |  |
| Certificazioni energetiche: abilitazione ai sensi del DPR 16/04/2013 n. 75 e ss.mm.ii. ed iscrizione albo Regione Calabria |  |
| Iscrizione albo regionale (Calabria) di tecnici competenti in materia acustica ambientale di cui alla L. n. 447/1995 e ss.mm.ii. |  |
| Verifica progettazione: accreditamento ai sensi della UNI CEI EN ISO/IEC 17020 |  |
| Verifica progettazione: sistema interno di controllo di qualità specifici per la verifica della progettazione |  |
| BIM Specialist o certificazioni attinenti |  |
| Altro (specificare) |  |

**DICHIARA INOLTRE**

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall’art. 3 della Legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di lavori, servizi e forniture, gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai pagamenti nell’ambito delle commesse pubbliche:

conto corrente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aperto presso la Filiale/Agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la ditta evidenzia che le persone delegate ad operare su tale conto corrente oltre al sottoscritto, sono:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cod. Fiscale)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cod. Fiscale)

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cod. Fiscale)

IN CONFORMITÀ ALLE PREVISIONI DELL’AVVISO PUBBLICO, SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. Domanda di partecipazione con indicata/e la/le categoria/e di iscrizione al portale MEPA *(riscontrabile seguendo il percorso, all’interno del cruscotto MEPA, “gestione abilitazioni” > “filtra” > “categorie” > “gestione abilitazioni” > “nome categoria”)*
2. Polizza professionale
3. Curriculum Vitae
4. Iscrizione all’Albo Professionale – per i Professionisti tecnici ovvero abilitati alla professione in caso di supporto al R.U.P.
5. Attestato Esperto protocollo ITACA iscritto agli Albi Regionali (obbligatorio solo per i Professionisti tecnici in possesso di tale requisito)
6. Iscrizione agli elenchi Ministeriali ai sensi del D.P.R. 15.11.2011 (obbligatorio solo per i professionisti tecnici abilitati alla Progettazione per prevenzioni incendi)
7. Titolo abilitativo per i coordinatori della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione (obbligatorio solo per i Professionisti tecnici in possesso di tale requisito)
8. Qualsiasi altra tipologia di Attestazione, Qualificazione, Master Universitario, Certificazione in possesso dell’Operatore Economico richiedente.
9. Documento di identità del legale rappresentante.
10. Altro (specificare)

FIRMA del Titolare/Legale Rappresentante

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_