

**ALLEGATO A - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA E MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD  
ESSERE INVITATI A PROCEDURE DI AFFIDAMENTO DI SERVIZI TECNICI**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a (città, Provincia, CAP) ..... il .....  
residente in (città, Provincia, CAP) .....  
Via/Piazza ..... n° .....  
codice fiscale n° ..... p.iva. ....  
Tel. .... fax ..... e-mail .....  
PEC.....

In qualità di

- ☐ Professionista singolo
- ☐ Componente Studio associato
- ☐ Legale rappresentante di Società Ingegneria
- ☐ Legale rappresentante di Società di Professionisti
- ☐ Legale rappresentante di di Consorzio stabile
- ☐ Legale rappresentante di Raggruppamento Temporaneo di Professionisti già costituito
- ☐ Componente di Raggruppamento Temporaneo di Professionisti già costituito

con denominazione .....  
con sede in ..... (città, Provincia, CAP),  
Via/Piazza ..... n° .....  
codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
Tel. .... fax .....  
e-mail.....  
PEC.....

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'Elenco dei professionisti in oggetto, per l'esecuzione dei servizi i cui importi sono i seguenti:

- ☐ fino a 40.000,00€ di compenso, oltre I.V.A. e oneri;
- ☐ oltre i 40.000,00€ e fino a 100.000,00€ di compenso, oltre I.V.A. e oneri;

*(barrare la/le voci di interesse)*

per le mansioni di seguito elencate:

1. ☐ progettazione architettonica e direzione lavori edifici pubblici;
2. ☐ progettazione architettonica e direzione lavori interventi di restauro immobili vincolati;
3. ☐ progettazione strutturale preliminare, definitiva ed esecutiva e verifiche strutturali al fine della valutazione del rischio sismico;

4. ☐ progettazione impiantistica preliminare, definitiva ed esecutiva (reti acqua, gas, reti fognarie, impianti termoidraulici, elettrici, ecc...);
5. ☐ verifica periodica impianti elettrici e di messa a terra;
6. ☐ verifica periodica impianti elevatori, montacarichi, attrezzature ed ascensori;
7. ☐ progettazione di opere a verde;
8. ☐ contabilità;
9. ☐ collaudi statici;
10. ☐ collaudi tecnico amministrativi;
11. ☐ collaudi funzionali degli impianti meccanici, elettrici, pubblica illuminazione videosorveglianza, ecc.;
12. ☐ redazione piani di sicurezza e coordinamento dei lavori in fase di progettazione ed esecuzione;
13. ☐ redazione pratiche per ottenimento parere di conformità progetti alla normativa prevenzione incendi per ottenimento certificato prevenzione incendi/pratica ISPESL;
14. ☐ indagini geognostiche e geotecniche;
15. ☐ rilievi strumentali, frazionamenti, pratiche catastali, stime di immobili, perizie di stima giurate;
16. ☐ attività di supporto al Responsabile del Procedimento;
17. ☐ redazione del Documento di Valutazione dei Rischi, del Documento di Valutazione Rischi e Interferenze;
18. ☐ espletamento incarico di Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione ai sensi del Dlgs 81/08;
19. ☐ diagnosi energetiche e redazione attestati di prestazione energetica degli edifici;
20. ☐ valutazione Impatto acustico e clima acustico;
21. ☐ laboratori chimici per analisi acqua, terreni, ecc.;
22. ☐ laboratori specializzati in analisi di materiali edilizi per prove di carico, prove di resistenza dei materiali, ecc.
23. ☐ rilievi e indagini archeologiche,
24. ☐ progettazione di interventi eliminazione barriere architettoniche.

*(barrare la/le voci di interesse)*

### **E A TAL FINE DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

- di aver visionato integralmente l'Avviso per la costituzione di un Elenco di tecnici per l'affidamento di incarichi esterni;
- di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere abilitato/a alla professione di \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a all'Ordine/Albo/Collegio degli/dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ dal giorno (data prima iscrizione) \_\_\_\_\_;
- che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D.Lgs. n° 159/2011 o di una delle cause ostative previste dagli artt. 67 e 76 del D.Lgs. n° 159/2011 (ai sensi dell'art. 116 del D.Lgs. 159/2011 - CODICE ANTIMAFIA);
- che non sussiste alcun motivo di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 modificato ed integrato con D.Lgs. 56/2017;

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 53 comma 14 del D.Lgs. 165/2001 come modificato dall'art. 1 comma 42 lettera h) della legge 190/2012.
- di impegnarsi a fornire, dietro richiesta, tutta la documentazione necessaria per le dovute verifiche di quanto auto dichiarato entro 5 (cinque) giorni naturali e consecutivi dalla richiesta dell'Amministrazione;
- di autorizzare il Comune di Cesenatico ad effettuare le comunicazioni di interesse tramite PEC al seguente indirizzo \_\_\_\_\_.

Data e luogo, .....

Timbro e Firma

---

NOTA: La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal professionista singolo o, in caso di società, dal legale rappresentante; in caso di raggruppamento già costituito, dal legale rappresentante o capogruppo; in caso di studi associati, ciascun professionista coinvolto nella prestazione, facente parte dello studio associato, deve compilare singolarmente e sottoscrivere questa dichiarazione indicando lo studio associato di appartenenza; in caso di RTC non ancora costituito ciascun componente del raggruppamento impegnato a costituirlo (ciascun professionista singolo o facente parte di studio associato e/o ciascun legale rappresentante di società/consorzio) deve compilare singolarmente e sottoscrivere la presente dichiarazione, allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità personale valido.

**A1 - PER LIBERI PROFESSIONISTI INDIVIDUALI:**  
**DICHIARAZIONE CIRCA LA COMPOSIZIONE DELLO STUDIO**

*(da rendere in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido del sottoscrittore, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)*

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (città, Provincia, CAP) il .....  
e residente in (città, Provincia, CAP) .....  
Via/Piazza ..... n° .....  
codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
iscritto all'Ordine/Albo/Collegio degli/dei .....  
della Provincia di ..... n° ..... dal giorno.....

in qualità di ..... *(indicare la carica o la qualifica del dichiarante)*  
dell'operatore economico *(denominazione)* .....

con sede / studio professionale in (città, Provincia, CAP) .....  
Via/Piazza ..... n° .....  
codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
tel. ....fax.....e-mail.....  
PEC.....

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

**DICHIARA**

**1.a) ☐** che il titolare dello studio è il seguente libero professionista: *(per liberi professionisti individuali)*

Cognome e nome	nato a	in data	Ordine de_	Prov.	Num.	Ruolo
						Titolare

**1.b)** che lo studio dispone stabilmente dei seguenti **professionisti tecnici** (dipendenti con mansioni tecniche che si intendono impiegare nello svolgimento dell'incarico; consulenti su base annua con rapporto esclusivo con l'offerente iscritti ai relativi Albi professionali muniti di partita IVA e che firmano il progetto):

<i>Cognome e nome</i>	<i>nato a</i>	<i>in data</i>	<i>Ordine de_</i>	<i>Prov.</i>	<i>Num.</i>	<i>Ruolo</i>
						<input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i> <input type="checkbox"/> <i>Consulente annuo</i>
						<input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i> <input type="checkbox"/> <i>Consulente annuo</i>
						<input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i> <input type="checkbox"/> <i>Consulente annuo</i>
						<input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i> <input type="checkbox"/> <i>Consulente annuo</i>
						<input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i> <input type="checkbox"/> <i>Consulente annuo</i>

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

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**A2 - PER STUDI ASSOCIATI: DICHIARAZIONE CIRCA LA COMPOSIZIONE DELLO STUDIO**

(da rendere in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido del sottoscrittore, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (città, Provincia, CAP) il .....  
e residente in (città, Provincia, CAP) .....  
Via/Piazza ..... n° .....  
codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
iscritto all'Ordine/Albo/Collegio degli/dei .....  
della Provincia di ..... n° ..... dal giorno .....  
in qualità di ..... (indicare la carica o la qualifica del dichiarante)  
dell'operatore economico (denominazione) .....  
con sede / studio professionale in (città, Provincia, CAP) .....  
Via/Piazza ..... n° .....  
codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
tel. .... fax ..... e-mail .....  
PEC .....  
ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

**DICHIARA**

**1.a)** ☐ che il proprio studio associato è costituito da tutti i seguenti liberi professionisti:

Cognome e nome	nato a	in data	Ordine de	Prov.	Num.	Ruolo
						Associato
						Associato
						Associato
						Associato
						Associato

**1.b)** che lo studio dispone stabilmente dei seguenti **professionisti tecnici** (dipendenti con mansioni tecniche che si intendono impiegare nello svolgimento dell'incarico; consulenti su base annua con rapporto esclusivo con l'offerente iscritti ai relativi Albi professionali muniti di partita IVA e che firmano il progetto)  
(precisare se si tratti di dipendente o consulente annuo):

<i>Cognome e nome</i>	<i>nato a</i>	<i>in data</i>	<i>Ordine de__</i>	<i>Prov.</i>	<i>Num.</i>	<i>Ruolo</i>
						<input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i> <input type="checkbox"/> <i>Consulente annuo</i>
						<input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i> <input type="checkbox"/> <i>Consulente annuo</i>
						<input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i> <input type="checkbox"/> <i>Consulente annuo</i>
						<input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i> <input type="checkbox"/> <i>Consulente annuo</i>
						<input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i> <input type="checkbox"/> <i>Consulente annuo</i>

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

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**Nota Bene:**

La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da ciascun professionista facente parte dello studio associato partecipante alla gara e interessato all'esecuzione delle prestazioni in oggetto.

In caso di partecipazione in RTC la presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da ciascun professionista interessato all'esecuzione delle prestazioni in oggetto, facente parte dello studio associato impegnato a costituirlo.

**A3 - PER SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI / SOCIETÀ DI INGEGNERIA / CONSORZI STABILI:  
DICHIARAZIONE CIRCA LA COMPOSIZIONE DELLA SOCIETÀ / CONSORZIO**

(da rendere in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido del sottoscrittore, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (città, Provincia, CAP) il .....  
e residente in (città, Provincia, CAP) .....  
Via/Piazza ..... n° .....  
codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
iscritto all'Ordine/Albo/Collegio degli/dei .....  
della Provincia di ..... n° ..... dal giorno .....  
in qualità di ..... *(indicare la carica o la qualifica del dichiarante)*  
dell'operatore economico *(denominazione)* .....  
con sede / studio professionale in (città, Provincia, CAP) .....  
Via/Piazza ..... n° .....  
codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
tel. .... fax ..... e-mail .....  
PEC.....  
  
numero e data di iscrizione alla CCIAA .....  
l'attività esercitata dall'operatore economico e riportata nel certificato della CCIAA comprende l'attività per servizi di .....

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003

**D I C H I A R A**

*(compilare i campi di interesse)*

**1. che il consorzio intende concorrere per i seguenti consorziati:**

Denominazione	Sede legale	indirizzo	p.iva	Tel.	PEC

**2. che la società/consorzio è composta dai seguenti rappresentanti legali, direttori tecnici:**



Cognome e nome	nato a	in data	carica ricoperta	
			<input type="checkbox"/> Rapp. legale	<input type="checkbox"/> Dir. tecnico
			<input type="checkbox"/> Rapp. legale	<input type="checkbox"/> Dir. tecnico
			<input type="checkbox"/> Rapp. legale	<input type="checkbox"/> Dir. tecnico
			<input type="checkbox"/> Rapp. legale	<input type="checkbox"/> Dir. tecnico
			<input type="checkbox"/> Rapp. legale	<input type="checkbox"/> Dir. tecnico

**3. che la società/consorzio è composta dai seguenti soci professionisti amministratori muniti di potere di rappresentanza:**

Cognome e nome	nato a	in data	Ordine de_	Prov.cia	Num.	Carica sociale

**4. che la società/consorzio è composta dai seguenti tecnici qualificati come:**

- soci professionisti **non** amministratori e **senza** potere di rappresentanza;
- soci professionisti accomandatari **non** amministratori e **senza** potere di rappresentanza (solo S.n.c.);
- dipendenti che si intendono impiegare nello svolgimento dell'incarico;
- consulenti su base annua con rapporto esclusivo con il concorrente iscritti ai relativi albi professionali muniti di partita IVA e che firmano il progetto:

Cognome e nome	nato a	in data	Residente	Prov.cia	Carica sociale

(solo in caso di società di ingegneria, compilare, se del caso, il seguente capoverso)

**5. che la società di ingegneria è costituita dai seguenti amministratori con potere di rappresentanza non professionisti:**

Cognome e nome	nato a	in data	Residente	Prov.cia	Carica sociale

**6. che l'elenco dei professionisti che svolgeranno il contratto è il seguente:**

\\W2k3file\Homedirs\Servizi\_Economici\_Finanziari\Appalti\_Economato\CartellaAppalti\Condivisa Generale\BANDI DA PUBBLICARE\Elenco Professionisti\modello domanda appr.doc

<i>Cognome e nome</i>	<i>c.f.</i>	<i>Qualifica</i>	<i>Ordine de_</i>	<i>Prov.cia</i>	<i>Rapporto di lavoro (socio, dipendente, consulente annuo)</i>	<i>Mansioni</i>

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

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

**Nota bene:**

- La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal legale rappresentante della società/consorzio; in caso di RTC non ancora costituito, deve essere compilata singolarmente e sottoscritta da ciascun legale rappresentante delle società/consorzi impegnati a costituirlo.
- La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità personale valido del sottoscrittore.

**A4 - PER RTC DA COSTITUIRSI:**  
**DICHIARAZIONE PER RTC AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.LGS. 50/2016 MODIFICATO ED**  
**INTEGRATO CON D.LGS. 56/2017**

*(da rendere in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido del sottoscrittore, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)*

**I SOTTOSCRITTI,**

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i sottoscritti

**DICHIARANO**

di voler costituire, in caso di aggiudicazione, RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO di cui all'art. 46, comma 1 lettera e), D.Lgs. 50/2016 modificato ed integrato con D.Lgs. 56/2017 e di impegnarsi pertanto a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al soggetto di seguito indicato (professionista/società/consorzio) qualificato come MANDATARIO che stipulerà il contratto in nome e per conto dei seguenti MANDANTI (professionisti/società/consorzi):

n.	CAPOGRUPPO MANDATARIO (cognome e nome o ragione sociale)	MANDANTI (cognome e nome o ragione sociale)	c.f. e/o p.iva

- che, ai sensi dell'art. 253 co. 5 del DPR 207/2010, il professionista laureato, abilitato da meno di 5 anni all'esercizio della professione, in qualità di progettista, è il seguente: indicare: *nome, cognome, titolo, data e anno dell'iscrizione all'Albo professionale, dipendente oppure collaboratore professionale del seguente concorrente raggruppato*

\_\_\_\_\_;

- che il professionista incaricato dell'integrazione delle prestazioni specialistiche è il seguente:

\_\_\_\_\_;

**Si precisa che il mandatario dovrà svolgere il servizio per una quota pari ad almeno il 60% del contratto affidato. La restante percentuale dovrà essere svolta cumulativamente dai mandanti.**

- che le quote di partecipazione al R.T.C. sono le seguenti:

n.	CAPOGRUPPO MANDATARIO (cognome e nome o ragione sociale)	MANDANTI (cognome e nome o ragione sociale)	Prestazioni svolte	%


**NB:** specificare le prestazioni che saranno svolte rispettivamente da ogni componente del RTC, tenendo presente che le prestazioni eseguite dai professionisti raggruppati dovranno corrispondere percentualmente alla quota di partecipazione al raggruppamento. Il totale delle quote percentuali di esecuzione delle relative prestazioni deve raggiungere il 100% di ogni prestazione prevista nella lettera invito e allegato schema di contratto.

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

(sottoscrizioni)

Timbro e Firma Professionista MANDATARIO \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Professionisti MANDANTI \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---

**N.B.:**

- la presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta ***da tutti i soggetti che si impegnano a costituire il RTC*** cioè: dal professionista singolo o, in caso di società o consorzio, dal legale rappresentante; in caso di studi associati, deve essere compilata e sottoscritta da ciascun professionista facente parte dello studio associato;
- la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità personale valido di ciascun sottoscrittore.

**A5 - PER RTC GIÀ COSTITUITO:**  
**DICHIARAZIONE PER RTC AI SENSI DELL'ART. 46 comma 1 lettera e) DEL D.LGS. 50/2016**  
**MODIFICATO ED INTEGRATO CON D.LGS. 56/2017**

*(da rendere in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido del sottoscrittore, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)*

**IL SOTTOSCRITTO**

in qualità di professionista/società/consorzio MANDATARIO,

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

**DICHIARA**

- di aver costituito associazione temporanea di cui all'art. **46 comma 1 lettera e) DEL D.LGS. 50/2016 modificato ed integrato con D.Lgs. 56/2017**; di aver ricevuto mandato collettivo speciale con rappresentanza da parte dei seguenti MANDANTI (professionisti/società/consorzi) in nome e per conto dei quali stipulerà il contratto d'appalto in caso di aggiudicazione:

n.	CAPOGRUPPO MANDATARIO (cognome e nome o ragione sociale)	MANDANTI (cognome e nome o ragione sociale)	c.f. e/o p.iva

- che, ai sensi dell'art. 253 co. 5 del DPR 207/2010, il professionista laureato, abilitato da meno di 5 anni all'esercizio della professione, in qualità di progettista, è il seguente: indicare: *nome, cognome, titolo, data e anno dell'iscrizione all'Albo professionale, dipendente oppure collaboratore professionale del seguente concorrente raggruppato*

\_\_\_\_\_;

- che il professionista incaricato dell'integrazione delle prestazioni specialistiche è il seguente:

\_\_\_\_\_;

**Si precisa che il mandatario dovrà svolgere il servizio per una quota pari ad almeno il 60% del contratto affidato. La restante percentuale dovrà essere svolta cumulativamente dai mandanti.**

- che le quote di partecipazione al R.T.C. sono le seguenti:

n.	CAPOGRUPPO MANDATARIO (cognome e nome o ragione sociale)	MANDANTI (cognome e nome o ragione sociale)	Prestazioni svolte	%


**NB:** specificare le prestazioni che saranno svolte rispettivamente da ogni componente del RTC, tenendo presente che le prestazioni eseguite dai professionisti raggruppati dovranno corrispondere percentualmente alla quota di partecipazione al raggruppamento. Il totale delle quote percentuali di esecuzione delle relative prestazioni deve raggiungere il 100% di ogni prestazione prevista nella lettera invito e allegato schema di contratto.

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

Timbro e Firma Professionista MANDATARIO \_\_\_\_\_

**N.B.:**

- la presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal capogruppo mandatario del RTC già costituito (professionista singolo o, in caso di società o consorzio o studio associato, legale rappresentante);
- la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità personale valido del sottoscrittore;
- il capogruppo mandatario del RTC già costituito deve presentare il mandato collettivo speciale con rappresentanza conferitogli dal/i mandante/i (in originale o copia autenticata).