**Allegato 1 – Modello di Istanza di Partecipazione e Dichiarazione a corredo della domanda**

Il/la sottoscritto/a……………........................................……………… Nato/a il….................... a ……………………

Iscritto/a all’Ordine/Collegio …………..…….… della Provincia di ………….……………….. al n…... Residente in …………………………………….(………) via ……………………………………… n……

Con studio in ……………………………………(………) via …………………………………….. n…..

Codice Fiscale n. ............................................................... Partita IVA n. .........................................................

Numero telefonico (a cui indirizzare eventuali comunicazioni) ………………………………………………………

email: (a cui indirizzare eventuali comunicazioni) ……........................................................................................

esercitante la seguente professione (barrare la casella relativa):

* libera;
* associata;
* abbinata con altre attività o convenzioni;
* dipendente privato;
* dipendente pubblico (in tal caso allegare Autorizzazione all’esercizio della professione all’esterno dell’Ente)
* docente universitario;
* altro (specificare): …………………………………………………………

N.B. ogni componente interessato alla selezione, nel caso di libero professionista in studio associato ovvero di raggruppamento temporaneo tra professionisti deve compilare i campi sopra specificati,

In qualità di (Barrare la casella relativa):

* libero professionista singolo
* libero professionista in studio associato (indicare tutti i componenti che saranno interessati alla progettazione) –

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

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

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

* legale rappresentante della società di professionisti –
* legale rappresentante di società di ingegneria -
* capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti formalmente costituito, composto da (indicare i nominativi dei componenti) -

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

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

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

* componenti di raggruppamento temporaneo tra professionisti da costituirsi, composto da (indicare i nominativi dei componenti) -
* legale rappresentante di consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria -

CHIEDE/CHIEDONO

di partecipare alla selezione per l’affidamento dell’incarico professionale per il rilievo e la progettazione definitiva dell’intervento di ristrutturazione e riqualificazione funzionale del presidio CRI di Pianura

TRASMETTE/TRASMETTONO

il Curriculum/a Vitae redatto secondo le modalità dell’allegato 2

DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

 che il professionista nominato CAPOGRUPPO (se ricorre il caso) è: (dati del professionista): …………………….………………………………………………… che accetta tale nomina

 di delegare il CAPOGRUPPO (se ricorre il caso) per la sottoscrizione della convenzione d’incarico in caso d’affidamento e di rappresentanza dell’intero studio nei confronti dell’Amministrazione;

 di impegnarsi ad espletare l’incarico entro i termini fissati dal bando;

 di aver preso visione dei luoghi interessati dalla progettazione;

 di essere pienamente consapevole che il Comune di Verucchio si e’ riservato la piena facoltà di non procedere all’affidamento dell’incarico per sopravvenute ragioni e di accettare che tale decisione non possa essere oggetto di rivalsa da parte del professionista concorrente;

 che il curriculum/a professionale/i allegato/i è/sono autentico/i e veritiero/i;

 inesistenza di provvedimenti che comportano decadenza o divieti o sospensioni dall’Albo Professionale;

  di non trovarsi in una delle clausole di esclusione di cui all’art.80 del Dlgs 50/2017

 di non trovarsi in situazione di controllo o come controllante o come controllato con alcuna impresa ai sensi dell’art. 2359 del c.c., in conformità alla determinazione dell’autorità di vigilanza del 29.03.2007, n.1;

 di non avere impedimenti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

 di essere in regola con il versamento dei contributi previsti dalla Cassa di previdenza della categoria professionale di appartenenza secondo gli ordinamenti statutari e i regolamenti vigenti.

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

 (per Raggruppamenti temporanei tra professionisti da costituirsi) che, in caso di aggiudicazione, sarà formalmente costituito il Raggruppamento, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all’Ing./Arch./Geom. ……………………………………………….…………………, qualificato come capogruppo, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti;

 di acconsentire, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento del presente incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Timbro professionale e firma leggibile)

N.B. La sottoscrizione apposta nell’istanza di partecipazione e dichiarazione a corredo, dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

In caso di raggruppamento temporaneo di professionisti non ancora costituito la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti i professionisti e/o dai legali rappresentanti delle società impegnate a costituirlo.

**Allegato 2 – Modello Curriculum professionale**

Scheda curriculare n..…

N.B. nel caso di raggruppamento/associazione temporanea, ovvero professionisti riuniti in società e consorzi compilare una scheda curricolare per ogni componente interessato all’incarico.

Il/la Sottoscritto/a…………….............................................…………………......................................……

Nato/a................................................il…............…………………………........................................................

Iscritto/a all’Ordine/Collegio …………..………………….… della Provincia di ………….……………….. al n…...

Residente in ………………………….(………) via …………………………………………… n………..

Con studio in ………………………(………) via ……………………………………………… n………..

Codice Fiscale n. .................................................................

Partita IVA n. .........................................................

Da compilare in caso di società di professionisti, società di ingegneria, consorzi e raggruppamenti/associazioni temporanee

nella sua qualità di membro

del Raggruppamento temporaneo di professionisti con capogruppo “……………………………………….”

con sede in………………………………………………………Prov……..…… CAP…………………

Via/Piazza………………………………………………………………………………… n…………….

comunica i seguenti dati, ai fini di partecipare alla presente selezione per l’affidamento di un incarico professionale

ESPERIENZE E CAPACITA’ PROFESSIONALE

(per es. titolo di studio conseguito, attestati/certificati conseguiti utili allo svolgimento dell’attività professionale riferiti alle opere di categoria Ib e Ic, software utilizzati nell’ambito professionale, esperienze lavorative maturate fino ad oggi ecc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REFERENZE SPECIFICHE

(per es. corsi di specializzazione inerenti opere sia in ambito pubblico che privato, attività lavorativa e professionale in ambito pubblico ecc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Timbro professionale e Firma leggibile)

N.B. La sottoscrizione apposta nella scheda curricolare dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

ELENCO ATTIVITA’, ANALOGHE A QUELLE RICHIESTE, SVOLTE NEL QUINQUENNIO 2013-2018 PER PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

N DENOMINAZIONE DEL LAVORO Tipo di prestazione professionale effettuata Committente Professionista che ha svolto il servizio Importo totale dei lavori

1

2

3

4

5

…

…

…

Timbro e Firma del professionista/capogruppo e dei mandanti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. La sottoscrizione apposta nell’elenco delle attività dovrà essere autenticata ai sensi di legge, oppure in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di validità di tutti i sottoscrittori a pena di esclusione

**Allegato 3 – Modello Offerta economica**

Spett.le Croce Rossa Italiana - Comitato Regionale Campania

Il/la Sottoscritto/a…………….............................................…………………......................................……

Nato/a................................................il…............…………………………........................................................

Iscritto/a all’Ordine/Collegio …………..………………….… della Provincia di ………….……………….. al n…...

Residente in ………………………….(………) via …………………………………………… n………..

Con studio in ………………………(………) via ……………………………………………… n………..

Codice Fiscale n. .................................................................

Partita IVA n. .........................................................

Numero telefonico (a cui indirizzare eventuali comunicazioni) ………………………………………………………

email: (a cui indirizzare eventuali comunicazioni) ……........................................................................................

In qualità di (Barrare la casella relativa):

* libero professionista singolo
* libero professionista in studio associato (indicare tutti i componenti che saranno interessati alla progettazione) –

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

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

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

* legale rappresentante della società di professionisti –
* capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti formalmente costituito, composto da (indicare i nominativi dei componenti) -

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

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

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

* capogruppo di raggruppamento temporaneo tra professionisti da costituirsi, composto da (indicare i nominativi dei componenti) -

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

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

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

OFFRE

per lo svolgimento dell’ Incarico di Rilievo e Progettazione :

* un ribasso percentuale sull’importo della prestazione, del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(lettere)
* per un importo complessivo onnicomprensivo pari a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cifre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(lettere)

Timbro e Firma del professionista/capogruppo e dei mandanti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. La sottoscrizione dell’offerta economica, dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

In caso di raggruppamento/associazione temporaneo di professionisti la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti i professionisti e/o dai legali rappresentanti delle società.

**Allegato 4 – Modello tempistica esecuzione incarico**

Spett.le Croce Rossa Italiana

 Comitato Regionale Campania

Il/la Sottoscritto/a…………….............................................…………………......................................……

Nato/a................................................il…............…………………………........................................................

Iscritto/a all’Ordine/Collegio …………..………………….… della Provincia di ………….……………….. al n…...

Residente in ………………………….(………) via …………………………………………… n………..

Con studio in ………………………(………) via ……………………………………………… n………..

Codice Fiscale n. .................................................................

Partita IVA n. .........................................................

Numero telefonico (a cui indirizzare eventuali comunicazioni) ………………………………………………………

Numero di fax (a cui indirizzare eventuali comunicazioni) …….…………………….……………………………….

email: (a cui indirizzare eventuali comunicazioni) ……........................................................................................

In qualità di (Barrare la casella relativa):

* libero professionista singolo
* libero professionista in studio associato (indicare tutti i componenti che saranno interessati alla progettazione) –

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

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

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

* legale rappresentante della società di professionisti –
* capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti formalmente costituito, composto da (indicare i nominativi dei componenti) -

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

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

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

* capogruppo di raggruppamento temporaneo tra professionisti da costituirsi, composto da (indicare i nominativi dei componenti) -

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

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

OFFRE

per lo svolgimento dell’ Incarico di Rilievo e Progettazione una tempistica complessiva dall’affidamento alla consegna degli elaborati pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(diconsi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) giorni.

ED ALLEGA

il proprio schema di tempistica

Timbro e Firma del professionista/capogruppo e dei mandanti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_