



## COMUNE di PALAZZOLO ACREIDE

PROVINCIA DI SIRACUSA  
Settore 4° Lavori Pubblici e Servizi  
(centr. TEL. 0931 871 111 – FAX 0931 871304 )

### Schema d'istanza

Comune di Palazzolo Acreide  
Ufficio Tecnico  
Piazza del Popolo n° 1  
96010 Palazzolo Acreide(SR)

Istanza di manifestazione di interesse allo svolgimento dell'incarico professionale di progettazione definitiva, progettazione esecutiva, direzione lavori, misura e contabilità ed assistenza al collaudo per gli **“Interventi di prevenzione dei fenomeni di desertificazione nel territorio comunale di Palazzolo Acreide Linea di intervento 2.3.1.4 del PO FESR Sicilia 2007/2013”**; **CIG n. 3499993**

Importo stimato onorario complessivo: € 25.207,14 (escluso cassa professionisti ed IVA).

Importo stimato onorario progettazione definitiva compreso studi specialistici e consulenze: € 25.207,14 (escluso cassa professionisti ed IVA).

Il/La sottoscritto/a: (1)

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con recapito professionale in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto all' Ordine/Albo (2) \_\_\_\_\_

della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

in qualità di (3)

- libero professionista singolo
- libero professionista in studio associato – ex art. 91 lett. d), D.Lgs 163/2006 – (*indicare la denominazione dello studio*) \_\_\_\_\_;
- componente del raggruppamento temporaneo – ex art. 91 lett. g), D.Lgs 163/2006 così composto: \_\_\_\_\_
- legale rappresentante di società di professionisti – ex art. 91 lett. e), D.Lgs 163/2006;
- legale rappresentante di società di ingegneria – art. 91 lett. f) D.Lgs 163/2006.

*Note per la compilazione della parte soprastante:*

(1) *In caso di raggruppamento temporaneo (già costituito o da costituirsi) o di associazione tra professionisti, il presente modello dovrà essere predisposto da ognuno dei componenti il raggruppamento o da ognuno dei professionisti associati.*

(2) *Per i non residenti in Italia indicare l'analogo registro professionale del paese di appartenenza.*

(3) *Barrare la casella corrispondente alle caratteristiche soggettive del partecipante.*

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ASSUMERE L'INCARICO DI

**di progettazione definitiva ed esecutiva, direzione dei lavori, misura e contabilità, e assistenza al collaudo e relazioni specialistiche relativo agli “Interventi di prevenzione dei fenomeni di desertificazione nel territorio comunale di Palazzolo Acreide – Linea di intervento 2.3.1.4 del PO FESR Sicilia 2007/2013”**, in conformità a quanto previsto dagli art. 57 comma 6 e 91 del D.Lgs 12.04.2006, n. 163, come indicato nella circolare 22.12.2006 dall'Ass.to Regionale LL.PP. pubblicata sulla G.U.R.S. n°1/2007 del 5.1.2007



## D I C H I A R A

1. (Punto riservato al soggetto partecipante come Società di professionisti o di ingegneria, da omettere quando il caso non ricorra)

- 1.a. che la Società ha la seguente esatta denominazione: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_ partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_ numero iscrizione \_\_\_\_\_ alla competente CCIAA di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- 1.b. che l'attività esercitata dalla società, e riportata nel certificato della CCIAA, comprende anche l'attività per servizi relativi all'incarico sopra indicato;
- 1.c. che la carica di legale rappresentante è ricoperta da:  
 nome e cognome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 con recapito professionale in \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
*(indicare eventuali altre persone designate a rappresentare l'impresa, come risultano depositate presso la stessa CCIAA)*  
 nome e cognome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 quale \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 con recapito professionale in \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

2. (Punto riservato al soggetto partecipante come Società di professionisti o di ingegneria, da omettere quando il caso non ricorra)

- 2.a. che la carica di Direttore Tecnico, iscritto all'Albo degli Ingegneri o degli Architetti, o laureato in una disciplina tecnica attinente all'attività prevalente svolta dalla società, abilitato all'esercizio della professione da almeno dieci anni, ovvero abilitato all'esercizio della professione secondo le norme dei Paesi dell'Unione Europea cui appartiene il soggetto, ai sensi dell'art. 90, comma 7, del D. Lgs 163/2006 e s.m.i, e dell'art. 255 del DPR n. 207/2010, è ricoperta da:  
 nome e cognome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 iscritto all'Ordine/Albo \_\_\_\_\_  
 della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
 e (nel caso di presenza di più di un Direttore Tecnico)  
 nome e cognome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 iscritto all'Ordine/Albo \_\_\_\_\_  
 della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_
- 2.b. che il professionista (Direttore Tecnico o altro professionista da lui dipendente delegato dalla società) che ha il compito di approvare e controfirmare gli elaborati tecnici inerenti la prestazione oggetto dell'affidamento è:  
 nome e cognome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 iscritto all'Ordine/Albo \_\_\_\_\_  
 della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_
- 2.c. che la società si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e non risulta in stato di liquidazione o di fallimento, e che a carico di essa non si sono verificate procedure di fallimento o concordato nel quinquennio anteriore alla data della scadenza del presente avviso;
- 2.d. (barrare la casella corrispondente)



- che la società non esercita e non soggetta ad alcuna delle forme di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile;
- che la società esercita o è soggetta al controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile della/e seguente/i società (*indicare esatta ragione sociale e sede*)

***(Barrare le caselle. In mancanza si intenderà non resa la relativa dichiarazione)***

3. di non avere contenziosi con il **Palazzolo Acreide (SR)**;
4. di non trovarsi nelle condizioni d'incompatibilità previsti dal D. Lgs 163/2006 e s.m.i.e DPR 207/2010 e s.m.i. come recepiti in Sicilia dalla L.R. 12/2011;
5. di non avere in corso incarichi professionali conferiti dal **Palazzolo Acreide (SR)** e non totalmente espletati nei tempi previsti;
6. di non essere affidatario di altri incarichi conferiti dal **Palazzolo Acreide (SR)** nel corso del corrente anno solare che, cumulativamente anche con quello di cui all'avviso di cui trattasi, superino € 100.000,00 IVA esclusa;
7. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 253 del DPR. n. 207/2010 come espressamente individuate;
8. di trovarsi in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore di eventuali lavoratori dipendenti o collaboratori, secondo la legislazione del paese di provenienza;
9. che nei propri confronti non sono state emesse sentenze ancorché non definitive relative ai reati che precludono la partecipazione alle gare d'appalto;
10. che nei propri confronti non è pendente un procedimento per l'applicazione delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui alla legge n. 1423/1956;
11. che, nei propri confronti, negli ultimi cinque anni non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui alla legge n. 1423/1956, irrogate nei confronti di un proprio convivente;
12. che nei propri confronti non sono sussistenti misure cautelari interdittive ovvero di divieto temporaneo di stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
13. che nei propri confronti non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
14. di non aver commesso nell'esercizio della propria attività professionale un errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;
15. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione di provenienza;
16. (*solo se ricorre lo status giuridico*) attesta l'osservanza, all'interno della società di appartenenza che partecipa alla selezione, degli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
17. di aver preso esatta cognizione della natura del servizio da prestare e di tutte le condizioni e circostanze generali e particolari che possono influire sul suo svolgimento;
18. di non essere stato sottoposto a provvedimenti disciplinari irrogati dal competente Ordine professionale di appartenenza;
19. di impegnarsi a fornire, nel termine che sarà indicato dall'Ente, tutta la documentazione necessaria per le eventuali verifiche di quanto dichiarato;
20. che i servizi richiesti dal presente avviso saranno svolti dal sotto indicato professionista:  
 nome e cognome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 iscritto all'Ordine/Albo \_\_\_\_\_  
 della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_  
 incaricato del seguente servizio tecnico \_\_\_\_\_
21. (*solo se ricorre lo status giuridico*) in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 17 della legge 68/99 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" (*barrare la casella corrispondente*):
  - che la società \_\_\_\_\_ è esente dall'applicazione delle norme di cui alla legge 68/99 avendo alle proprie dipendenze un numero inferiore a 15 dipendenti;
  - che la società \_\_\_\_\_ è in regola con le norme di cui alla legge 68/99;
22. che ai fini della presente procedura si forniscono i seguenti dati per agevolare i contatti che si rendessero necessari nel corso del procedimento:  
 indirizzo \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_



**Dichiaro di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, dovesse emergere la non veridicità del contenuto delle stesse decadrò dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**

Data \_\_\_\_\_

**Firma del Professionista**

**Documentazione allegata:**

- a) copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- b) curriculum professionale;
- c) *(limitatamente al caso di Raggruppamento Temporaneo formalmente costituito)*: atto notarile di mandato collettivo speciale;
- d) *(limitatamente al caso di Raggruppamento Temporaneo non ancora costituito)*: dichiarazione firmata da ciascun componente il raggruppamento nella quale si dichiara la disponibilità e l'intenzione a raggrupparsi ed il soggetto che assumerà il ruolo di capogruppo mandatario;
- e) *altro, specificare*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

