

**Indagine di mercato preordinata all'affidamento del servizio tecnico di  
progettazione e direzione dell'esecuzione relativo ai lavori di  
"MANUTENZIONE DELLA VIABILITA' COMUNALE"**

- Importo complessivo del progetto €. 80.000,00 -

*Affidamento diretto previo espletamento di "procedura comparativa tra più operatori economici", ai sensi del combinato disposto di cui all'art. 36, co. 2, lett. a), e all'art. 31, co. 8, del D.Lgs. 18/04/2016, n. 50 e s.m.i., con il criterio di aggiudicazione del "minor prezzo" ai sensi dell'art. 95 del medesimo disposto normativo*

**Importo complessivo degli onorari a base di gara stimato in  
€. 7.011,36 + Cassa Prev.le + I.V.A.**

- C.U.P. **F57H07001220002** - C.I.G. **ZDC23B8109** -

- Avviso esplorativo pubblicato all'Albo Pretorio il 25/07/2018 -

**ISTANZA DI CANDIDATURA**

Spett.le  
COMUNE DI MURavera  
Piazza Europa, 1  
09043 - **MURavera** - (SU)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_, in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

dell'operatore economico \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ - Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

con forma giuridica \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_ - Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare la carica o la qualifica del dichiarante (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

## CHIEDE

di partecipare alla "Procedura comparativa tra più operatori economici" indicata in oggetto come <sup>(2)</sup>:

1) OFFERENTE SINGOLO;

**oppure**

2A) CAPOGRUPPO       2B) MANDANTE

di raggruppamento temporaneo di cui all'art. 46, co. 1, lett. e) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. <sup>(3)</sup>

già costituito       da costituirsi

di tipo <sup>(4)</sup>

Verticale       Orizzontale       Misto

fra i seguenti operatori economici <sup>(5)</sup>

n.	Ragione sociale	Forma giuridica	Sede	codice fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Con la seguente forma tra quelle di cui all'art. 46, co. 1, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. <sup>(6)</sup>:

- libero professionista individuale;
- associazione di liberi professionisti di cui alla Legge n. 1815/1939 (studio associato);
- società di professionisti (art. 46, co. 1, lett. b), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- società di ingegneria (art. 46, co. 1, lett. c), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- prestatore di servizi di ingegneria e architettura stabilito in altri Stati membri (art. 46, co. 1, lett. d), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- consorzio stabile (art. 46, co. 1, lett. f), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- gruppo europeo di interesse economico (GEIE), ai sensi del D.Lgs. n. 240/1991;

All'uopo

## DICHIARA

**(nel caso di libero professionista individuale)**

1.a) che il **titolare dello studio individuale** è il seguente libero professionista:

n.	Cognome e nome	codice fiscale	Ordine Professionale di appartenenza	Prov.	Num.
1					

<sup>2</sup> Barrare una delle ipotesi

<sup>3</sup> Barrare una delle due ipotesi nel caso di partecipazione in raggruppamento temporaneo

<sup>4</sup> Barrare una delle tre ipotesi nel caso di partecipazione in raggruppamento temporaneo

<sup>5</sup> Indicare per ciascuno la ragione sociale, forma giuridica, sede legale, Codice Fiscale

<sup>6</sup> Barrare l'ipotesi del caso che ricorre

Il Dichiarante

(firma per esteso)

**(nel caso di studio associato – associazione professionale ex legge n. 1815/1939)<sup>(7)</sup>**

1.a) che i **titolari dello studio associato** sono i seguenti liberi professionisti tra loro associati ai sensi della legge 23/11/1939, n. 1815:

n.	Cognome e nome	codice fiscale	Ordine Professionale di appartenenza	Prov.	Num.
1					
2					
3					
4					

**(nel caso di società di professionisti di cui all'art. 46, co. 1, lett. b), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)**

1.a) che la società è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, come di seguito:<sup>(8)</sup>

- Provincia sede di Iscrizione: \_\_\_\_\_

- Attività esercitata: \_\_\_\_\_

- Numero di iscrizione al REA: \_\_\_\_\_ - Data di iscrizione al R.E.A. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

- Durata: \_\_\_\_\_ - Forma giuridica: \_\_\_\_\_

- **professionisti soci attivi:**<sup>(9)</sup>

n.	Cognome e nome	codice fiscale	Ordine Professionale di appartenenza	Prov.	Num.
1					
2					
3					
4					

**(nel caso di società di ingegneria di cui all'art. 46, co. 1, lett. c), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)**

1.a) che la società è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, come di seguito:<sup>(10)</sup>

- Provincia sede di Iscrizione: \_\_\_\_\_

- Attività esercitata: \_\_\_\_\_

- Numero di iscrizione al REA: \_\_\_\_\_ - Data di iscrizione al R.E.A. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

- Durata: \_\_\_\_\_ - Forma giuridica: \_\_\_\_\_

- **professionisti soci attivi con rappresentanza legale:**<sup>(11)</sup>

n.	Cognome e nome	codice fiscale	Ordine Professionale di appartenenza	Prov.	Num.
1					
2					
3					
4					

<sup>7</sup> Indicare tutti i professionisti associati

<sup>8</sup> Compilare i relativi campi

<sup>9</sup> Devono essere indicati:

- per le società in nome collettivo: tutti i soci;

- per le società in accomandita semplice: tutti i soci accomandatari

<sup>10</sup> Compilare i relativi campi

<sup>11</sup> Devono essere indicati i soci professionisti con rappresentanza legale

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

e che la stessa società: <sup>(12)</sup>

**non ha** amministratori o soci con rappresentanza legale NON professionisti;

**ha** i seguenti amministratori o soci con rappresentanza legale NON professionisti: <sup>(13)</sup>

n.	Cognome e nome	codice fiscale	Posizione giuridica nella società
1			
2			
3			

e **dispone** dei seguenti direttori tecnici di cui all'art. 3, co. 1, del D.M. 02/12/2016, n. 263:

n.	Cognome e nome	codice fiscale	Ordine Professionale di appartenenza	Prov.	Num.
DT.1					
DT.2					
DT.3					
DT.4					

Dichiara inoltre che la società ha il seguente numero di soci: <sup>(14)</sup>

pari o superiore a 4 (quattro);

inferiore a 4 (quattro), e pertanto dichiara altresì che: <sup>(15)</sup>

- non vi sono soci, persone fisiche, con partecipazione pari o superiore al 50%;

- presente il seguente socio, persona fisica, con partecipazione: <sup>(16)</sup>

totalitaria al 100%, quale socio unico;

pari o superiore al 50%:

n.	Cognome e nome del socio	codice fiscale
1		

- sono presenti i seguenti 2 soci, persone fisiche, con partecipazione paritaria al 50% ciascuno: <sup>(17)</sup>

n.	Cognome e nome del socio	codice fiscale
1		
2		

**(in ogni caso, per tutti gli operatori economici, a prescindere dalla loro forma giuridica, ad eccezione del libero professionista individuale)**

1.b) **che intende impiegare nello svolgimento del servizio i seguenti professionisti** dei quali dispone stabilmente in quanto:

1.b.1) **soci attivi senza rappresentanza legale non elencati al precedente punto 1.a):**

n.	Cognome e nome	codice fiscale	Ordine Professionale di appartenenza	Prov.	Num.
1					
2					
3					

<sup>12</sup> Barrare una delle due ipotesi

<sup>13</sup> Devono essere indicati: i membri del consiglio di amministrazione cui è stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza, i soggetti muniti di poteri rappresentanza, di direzione o di controllo, il socio unico persona fisica, il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci precisando che nel caso di due soci di maggioranza in possesso di partecipazione paritaria al 50% devono essere indicati entrambe, come da determinazione n. 1 del 16/05/2012 dell'AVCP). Vanno annoverati tra i soggetti da indicare anche gli institori

<sup>14</sup> Barrare una delle due ipotesi del caso che ricorre

<sup>15</sup> Barrare una delle tre ipotesi del caso che ricorre

<sup>16</sup> Barrare una delle due ipotesi del caso che ricorre e compilare i relativi campi

<sup>17</sup> Compilare i relativi campi

**Il Dichiarante**

(firma per esteso)

1.b.2) **assunti** alle proprie dipendenze (con rapporto di lavoro subordinato):

n.	Cognome e nome	codice fiscale	Ordine Professionale di appartenenza	Prov.	Num.
1					
2					
3					

1.b.3) **consulenti con contratto su base almeno annuale**, che hanno fatturato, nell'ultimo anno fiscale, almeno il 50% a favore di questo operatore economico, risultante dalla dichiarazione IVA alle proprie dipendenze (con rapporto di lavoro subordinato):

n.	Cognome e nome	codice fiscale	Ordine Professionale di appartenenza	Prov.	Num.
1					
2					
3					

1.c) che le **figure professionali** richieste dagli atti di gara sono individuate come segue:

- che il tecnico incaricato dell'integrazione tra le prestazioni specialistiche ai sensi dell'art. 24, co. 5, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., sarà il professionista individuato: <sup>(18)</sup>
  - nell'elenco dichiarato al punto:  1.a)  1.b.1)  1.b.2)  1.b.3) al Numero: \_\_\_\_\_
  - nella domanda di partecipazione di altro operatore economico appartenente al medesimo raggruppamento temporaneo di cui fa parte anche questo operatore economico;
- che il tecnico in possesso della qualificazione di cui all'art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. (coordinatore della sicurezza nei cantieri), è il professionista individuato: <sup>(19)</sup>
  - nell'elenco dichiarato al punto:  1.a)  1.b.1)  1.b.2)  1.b.3) al Numero: \_\_\_\_\_
  - nella domanda di partecipazione di altro operatore economico appartenente al medesimo raggruppamento temporaneo di cui fa parte anche questo operatore economico.

2) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale richiesti dal punto 6) dell'Avviso Esplorativo;

3) di essere in possesso dell'iscrizione e abilitazione alla piattaforma di SardegnaCAT per le categorie richieste dal punto 6) dell'Avviso Esplorativo;

**(solo per concorrente costituito da consorzio di cui all'art. 46, co. 1, lett. f), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)**

4) di partecipare come consorzio stabile composto dai seguenti consorziati:

n.	Ragione sociale del consorziato	Sede	codice fiscale
1			
2			
3			
4			
5			

e di concorrere: <sup>(20)</sup>

- in proprio con la propria organizzazione consortile e non per conto dei consorziati;
- per conto degli operatori economici consorziati di cui ai numeri <sup>(21)</sup> \_\_\_\_\_ dell'elenco che precede;

<sup>18</sup> Barrare una sola delle due ipotesi; se ricorre la prima, selezionare una delle quattro caselle in corrispondenza dell'elenco di riferimento e completare con il relativo numero d'ordine

<sup>19</sup> Barrare una sola delle due ipotesi; se ricorre la prima, selezionare una delle quattro caselle in corrispondenza dell'elenco di riferimento e completare con il relativo numero d'ordine

<sup>20</sup> Barrare una delle due opzioni

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

**(solo per concorrente costituito da raggruppamento temporaneo)**

5) di partecipare in raggruppamento temporaneo e pertanto, ai sensi dell'art. 24, co. 5, del D.Lgs. n. 50/2016, prevede la partecipazione del seguente professionista tecnico che ha ottenuto l'abilitazione professionale da meno di cinque anni dalla data dell'Avviso esplorativo:<sup>(22)</sup>

nell'elenco dichiarato al punto:  1.a)  1.b.1)  1.b.2)  1.b.3) al Numero: \_\_\_\_\_  
in quanto iscritto al relativo Ordine professionale dalla data del <sup>(23)</sup> \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;

nella domanda di partecipazione di altro operatore economico appartenente al medesimo raggruppamento temporaneo di cui fa parte anche questo operatore economico;

6) di eleggere il seguente domicilio, nonché, ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs. n. 50/2016, il relativo indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), o altro strumento analogo per gli altri Stati membri, per le comunicazioni di cui all'art. 76 del D.Lgs. n. 50/2016 inerenti la procedura di gara, che effettuerà la stazione appaltante:<sup>(24)</sup>

_____	_____	_____	_____
(Indirizzo)	(CAP)	(Località)	(Prov.)
@			
(Indirizzo PEC)			
_____			
(altro) <sup>(25)</sup>			

Ai sensi della vigente normativa in materia di trattamento dati personali, si autorizza la Stazione appaltante all'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione, compresi eventuali dati sensibili (ferme restando le esenzioni dagli obblighi di notifica e acquisizione del consenso), ai fini della partecipazione alla selezione e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; ne autorizza la comunicazione ai funzionari e agli incaricati della Stazione appaltante, nonché agli eventuali controinteressati che ne facciano legittima e motivata richiesta.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del Candidato<sup>(26)</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>21</sup> Indicare con la numerazione di riferimento gli eventuali consorziati per i quali il consorzio concorre

<sup>22</sup> Barrare una sola delle due ipotesi; se ricorre la prima, selezionare una delle quattro caselle in corrispondenza dell'elenco di riferimento e completare con il relativo numero d'ordine

<sup>23</sup> Indicare la data di iscrizione all'Ordine professionale del giovane professionista

<sup>24</sup> Compilare i relativi campi

<sup>25</sup> Da compilare solo se trattasi di operatore economico con sede in altro Stato membro

<sup>26</sup> La presente istanza, se priva di sottoscrizione autenticata deve essere corredata di fotocopia semplice di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)