

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA  
PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI AD OGGETTO  
INDAGINI DIAGNOSTICHE DI SOLAI DI EDIFICIO SCOLASTICO  
SCUOLA ELEMENTARE  
Codice CIG Z7022903A3**

**Domanda di partecipazione, autocertificazioni e dichiarazioni**

Il/la sottoscritto/a							
Nato a		Prov.		il			
Residente a		via		n.			
in qualità di	(titolare, legale rappresentante, procuratore,						
Dello studio/società:							
Sede legale	(comune italiano o stato estero)		Provincia				
indirizzo							
Sede amministrativa	(comune italiano o stato estero)		Provincia				
indirizzo							
Telefono		E - mail					
Indirizzo posta elettronica certificata (PEC)							
Codice attività:		Partita IVA:					
Codice Fiscale							

**DICHIARA**

Di partecipare alla procedura in oggetto nella seguente forma, tra quelle di cui all’art. 46, comma 1, del decreto legislativo n. 50/2016:

<input type="checkbox"/>	<b>Libero professionista individuale</b>
--------------------------	------------------------------------------

che è iscritto all’albo  
professionale:

provincia di iscrizione:

anno di iscrizione:

numero di iscrizione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<b>Associazione di professionisti di cui alla legge 23 novembre 1939, n. 1851 (studio associato)</b>
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

Che lo studio associato è composto dai seguenti professionisti:

Cognome e nome		_____	
Nato il	_____	a	_____
Residente in _____		via e n.	_____
Carica ricoperta _____			
Titolo di studio		_____	
Iscritto all' Albo professionale		_____	
provincia di iscrizione		_____	
Anno di iscrizione		_____	
Numero di iscrizione		_____	

Cognome e nome		_____	
Nato il	_____	a	_____
Residente in _____		via e n.	_____
Carica ricoperta _____			
Titolo di studio		_____	
Iscritto all' Albo professionale		_____	
provincia di iscrizione		_____	
Anno di iscrizione		_____	
Numero di iscrizione		_____	

Cognome e nome		_____	
Nato il	_____	a	_____
Residente in _____		via e n.	_____
Carica ricoperta _____			
Titolo di studio		_____	
Iscritto all' Albo professionale		_____	
provincia di iscrizione		_____	
Anno di iscrizione		_____	
Numero di iscrizione		_____	

<input type="checkbox"/>	<b>Società di professionisti</b> art. 46, comma 1, lettera b), decreto legislativo n. 50 del 2016
--------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------





Cognome e nome		_____	
Nato il	_____	a	_____
Residente in _____		via e n.	_____
Carica sociale _____			
C.F.		_____	

1.2) del/i direttor/i tecnico/i (per ogni tipo di società):

Cognome e nome		_____	
Nato il	_____	a	_____
Residente in _____		via e n.	_____
Durata dell'incarico _____			
C.F.		_____	

Cognome e nome		_____	
Nato il	_____	a	_____
Residente in _____		via e n.	_____
Durata dell'incarico _____			
C.F.		_____	

Cognome e nome		_____	
Nato il	_____	a	_____
Residente in _____		via e n.	_____
Durata dell'incarico _____			
C.F.		_____	

N.B. Ciascun soggetto che verrà indicato ai sopra citati punti 1.1) e 1.2) , non firmatario della presente dichiarazione dovrà rendere singolarmente le dichiarazioni di cui ai successivi punti 4.1, 4.2 e 4.13, in conformità al facsimile “modello 1/bis”, pena revoca dell'affidamento del servizio in oggetto, con allegata copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità , del sottoscrittore.

1.3) del /io soggetto/i (titolare, soci, soci accomandatari, socio unico, socio di maggioranza, membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttori tecnici) cessato/i dalla carica nell'anno antecedente la data di scadenza per la presentazione delle manifestazioni di interesse in oggetto:

Cognome e nome		_____	
Nato il	_____	a	_____
Residente in _____		via e n.	_____
Durata dell'incarico _____			

C.F.			
Cognome e nome			
Nato il		a	
Residente in		via e n.	
Durata dell'incarico			
C.F.			

Cognome e nome			
Nato il		a	
Residente in		via e n.	
Durata dell'incarico			
C.F.			

**ovvero**

<input type="checkbox"/>	che nell'anno antecedente la data di scadenza per la presentazione delle manifestazioni di interesse in oggetto nessun soggetto è cessato dalla propria carica
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2) che l'Impresa/studio che rappresento è iscritta alla Camera di Commercio, industria, Artigianato ed Agricoltura

<input type="checkbox"/>	Registro delle Imprese
--------------------------	------------------------

<input type="checkbox"/>	Albo delle Imprese Artigiane
--------------------------	------------------------------

(da compilare in entrambi i casi)

Di \_\_\_\_\_ (competente per territorio), al n. REA (Repertorio Economico Amministrativo) \_\_\_\_\_, che è stata costituita il \_\_\_\_\_, capitale sociale di € \_\_\_\_\_ che ha iniziato l'attività corrispondente al servizio in oggetto della presente \_\_\_\_\_ procedura di manifestazione di interesse in data \_\_\_\_\_, oggetto sociale \_\_\_\_\_

**ovvero**

<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto all'obbligo di iscrizione in C.C.I.A.A.;
--------------------------	---------------------------------------------------------------

3) che:

<input type="checkbox"/>	La Società Cooperativa
--------------------------	------------------------

<input type="checkbox"/>	Il Consorzio di Cooperative
--------------------------	-----------------------------

che rappresento è regolarmente iscritta/o

<input type="checkbox"/>	all'Albo Nazionale delle Cooperative tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, competente per territorio, al n. _____
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ed eventualmente

<input type="checkbox"/>	Allo Schedario Generale della Cooperazione c/o il Ministero del Lavoro al n. _____
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

e/o

<input type="checkbox"/>	all'Albo Regionale _____ al n. _____
--------------------------	--------------------------------------

4) che l'Impresa/studio che rappresento non si trova nelle cause di esclusione sotto riportate previste dall'art.

80 del D.Lgs. n. 50/2016 ed in particolare:

4.1):

<input type="checkbox"/>	non è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per uno dei seguenti reati:
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- a) Delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416,416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dallo stesso articolo, nonché per delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del presidente della Repubblica 223 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
- b) Delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317,318,319,319-ter,319-quater,320,321,322,322-bis,346-bis, 353,353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;
- c) Frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle comunità europee;
- d) Delitti, consumati o tentati, con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale, reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
- e) Delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o di finanziamento del terrorismo, quali definiti dall'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;
- f) Sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;
- g) Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

**ovvero**

	Di aver subito condanne, con sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, relativamente a: _____
<input type="checkbox"/>	ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. nell'anno _____ e che l'Impresa / Studio ha dimostrato una completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, come risulta dalla documentazione allegata (art. 80 c.3 del D.L.gs n. 50/2016)

**N.B.:** Tale dichiarazione dovrà indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali il dichiarante abbia beneficiato della non menzione.

**Non è necessario indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.**

N.B. Tale dichiarazione deve essere resa singolarmente da tutti i soggetti espressamente indicati dall'art. 80 c. c.3 del D.L.gs n. 50/2016 in conformità al fac – simile del Modello 1 bis;

Esclusivamente per i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la scadenza per la presentazione delle manifestazioni in oggetto, elencati al precedente punto 1) , ai fini dell'attestazione del possesso dei requisiti , è ammissibile che il legale rappresentante dalla società produca una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà "per quanto a propria conoscenza".

4.2) che non sussistono nei propri confronti cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4 del medesimo decreto.

(L'esclusione di cui al presente punto va disposta se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio)

N.B. Tale dichiarazione deve essere resa singolarmente da tutti i soggetti espressamente indicati dall'art. 80 c. c.3 del D.L.gs n. 50/2016 in conformità al fac – simile del Modello 1-bis;

4.3) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o i contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui sono stabiliti.

Ai fini della verifica relativa al pagamento delle imposte e tasse, indicare l'uffici/sede dell'Agenzia delle

Entrate a cui rivolgersi:

Ufficio \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Ai fini della verifica relativa al pagamento dei contributi previdenziali, per l'acquisizione del DURC,

fornisce i seguenti dati:

- Per l'INAIL: codice ditta \_\_\_\_\_ sede/i competente/i \_\_\_\_\_

- Per l'INPS: matricola azienda \_\_\_\_\_ sede/i competente/i \_\_\_\_\_
- CCNL: contratto applicato \_\_\_\_\_
- Dimensione aziendale: \_\_\_\_\_
- Percentuale di incidenza manodopera: \_\_\_\_\_
- Codice lavorazione \_\_\_\_\_

4.4) di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché agli obblighi di cui all'art. 30 , comma 3 del Codice.

4.5) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di esercizio provvisorio del curatore fallimentare ovvero di concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

4.6) di non essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali, nei confronti di questa stazione appaltante, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità.

N.B. La valutazione della gravità dell'illecito verrà valutata dalla stazione appaltante stessa, con particolare riferimento a quanto previsto all'art. 80, comma 5, lettera c) del D.l.gs. n.50/2016.

4.7) di non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 42, comma 2 del Codice, non diversamente risolvibile;

4.8) di non aver preso parte alla preparazione della procedura d'appalto, tale da distorcere la concorrenza, ai sensi dell'art. 67 del Codice;

4.9) che nei propri confronti non è stata applicata alcuna sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo n. 231 del 2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14, comma 1, del decreto legislativo n. 81 del 2008;

4.10) che nel casellario informatico tenuto dall'ANAC non risulta nessuna iscrizione per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;

4.11)

<input type="checkbox"/>	Di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della L.19 marzo 1990, n.55 e s.m.i.
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Oppure**

<input type="checkbox"/>	aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della L.19 marzo 1990, n.55 e s.m.i. e che è trascorso più di un anno dal definitivo accertamento della condotta e che, in ogni caso, la violazione è stata rimossa;
--------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4.12)

<input type="checkbox"/>	Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della l. n. 68/99.
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Oppure**

<input type="checkbox"/>	Che l'impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della l. n. 68/99 e non è attualmente obbligata a presentare il prospetto informativo di cui all'art. 9 della L. n. 68/99: o Avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15; o Avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 e , non avendo proceduto successivamente al 18/01/2000 ad assunzioni che abbiano incrementato l'organico; e, ai fini dell'acquisizione della certificazione ex L. 68/99, fornisce i seguenti dati (da compilare solo se l'impresa è assoggettata alla normativa citata):
--------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- Ufficio Provinciale competente per il rilascio della certificazione:  
via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

4.13) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 80, comma 5 lettera l) del d.lgs. n. 50/2016;

N.B. Tale dichiarazione deve essere resa singolarmente da tutti i soggetti espressamente indicati dall'art. 85. del D.L.gs n. 159/2011 in conformità al fac – simile del Modello 1-bis;

4.14)

<input type="checkbox"/>	Di non essersi avvalsa del paino individuale di emersione, ai sensi della Legge n. 383/2001 art. 1-bis , comma 14 come modificato dal D.L. 25 settembre 2002, n. 210
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Ovvero**

<input type="checkbox"/>	Che si è avvalsa del paino individuale di emersione e che lo stesso si è concluso;
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

**E DICHIARA**

In termini di responsabilità e impegno

5) che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni di cui al presente procedimento, ai sensi dell'art. 76 del D. lgs. n. 50/2016 è il seguente:

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

e che si autorizza l'Amministrazione ad utilizzare gli indirizzi sopra indicati per l'inoltro di tutte le comunicazioni relative alla presente procedura;

6) che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 e che non si è incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

7) di aver preso visione di quanto riportato nell'allegato avviso di manifestazione di interesse e di obbligarsi ad osservarlo in ogni sua parte;

8) di non pretendere alcun compenso per la partecipazione alla manifestazione di interesse;

9) di essere a conoscenza degli obblighi imposti dalla legge n. 136 del 13 agosto 2010 “ Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia” in particolare dall'art. 3 “ tracciabilità flussi finanziari” e s.m.i.

### **E DICHIARA ALTRESI'**

10) Che i professionisti che svolgeranno il servizio in oggetto sono quelli sottoelencati iscritti, alla data di scadenza per la presentazione della manifestazione d'interesse, negli appositi albi previsti dagli ordinamenti professionali, secondo le rispettive competenze normativamente previsti, ed abilitati alla sottoscrizione degli atti oggetto dell'affidamento:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

11) Di disporre, o comunque di potersi avvalere, delle risorse umane e tecniche necessarie al fine di eseguire l'incarico con un adeguato standard di qualità ed, in particolare, di disporre, o comunque di potersi avvalere, di attrezzature specifiche per sondaggi (quali termocamere, idonee attrezzature informatiche, software...), secondo il seguente dettaglio:

Descrizione sommaria delle attrezzature specifiche per sondaggi:
.....
.....
.....
.....
.....

.....

**ALLEGATI:**  
Curriculum professionale.

(firma del legale rappresentante)

.....