

**AL COMUNE DI MARCIANISE**  
**Ufficio del Commissario ad acta**  
**presso Segreteria Generale**  
**81025 Marcianise (CE)**  
**Piazza Umberto I**

Oggetto : Avviso pubblico Prot. Com. n. 13602 del 27.04.2017

**Indagine di mercato finalizzata alla raccolta di manifestazione di interesse per l'affidamento di incarichi professionali per servizi tecnici relativi alla riclassificazione urbanistica dell'area individuata in Catasto Terreni del Comune di Marcianise (CE), al foglio di mappa n.24, particelle 37, 60, 419, 5240**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
codice fiscale .....  
residente a ..... Provincia .....  
via/piazza ..... n. ....  
tel. .... fax .....  
p.e. ....  
p.e.c. ....

**IN QUALITÀ DI**

**rappresentante di liberi professionisti associati** (studio associato avente la seguente denominazione "....." Partita I.v.a. n. ....  
sede legale in ..... Prov. ....  
Via/Piazza ..... n. ...., tel. .... fax .....  
p.e. .... p.e.c. ....)  
il quale partecipa come "professionista associato" unitamente a (riportare nominativo, qualifica professionale e C.F. di ogni associato) che sottoscrivono TUTTI in calce la presente istanza :

- 1) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della Provincia di ..... dal ..... con il n. ....
- 2) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della Provincia di ..... dal ..... con il n. ....

**legale rappresentante di società di professionisti** (art.46, comma 1, lett. b), D.L.vo. n.50/2016) **o di società di ingegneria** (art.90, art.46, comma 1, lett. a), D.L.vo n.50/2016.) avente la seguente denominazione/ragione sociale "....."  
Partita I.v.a. n. .... sede legale in .....  
Prov. .... Via/Piazza ..... n. ....  
tel. .... fax ..... p.e. .... p.e.c. ....  
e composta da (riportare nominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni socio):

- 1) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....

iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della Provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
2) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della Provincia di ..... dal ..... con il n. ....

la quale ha come Responsabile della Progettazione (per le società di professionisti) o Direttore Tecnico (per le società di ingegneria):

nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della Provincia di ..... dal ..... con il n. ....

**capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P.)** che, ai fini dell'inserimento nell'elenco, assume la seguente denominazione ".....", composto dai seguenti soggetti "mandanti" (riportare nominativo, qualifica professionale, c.f. di ogni soggetto nonché la specifica se trattasi di professionista singolo, rappresentante di associazione di professionisti, legale rappresentante di società o di consorzio) che sottoscrivono TUTTI in calce la presente istanza (IN CASO DI SOCIETÀ LA SOTTOSCRIZIONE SPETTA AL LEGALE RAPPRESENTANTE):

1) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della Provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
specifica del "mandante" (indicare se professionista singolo/rappresentante di associazione di professionisti/  
legale rappresentante di società o di consorzio) .....  
2) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della Provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
specifica del "mandante" (indicare se professionista singolo/rappresentante di associazione di professionisti/  
legale rappresentante di società o di consorzio) .....

**legale rappresentante di consorzio stabile** di società di professionisti e di società di ingegneria denominato ".....", Partita I.v.a. n. .... sede legale in ..... Prov. .... Via/Piazza ..... n. .... tel. .... fax ..... p.e. .... p.e.c. .... e composto da (riportare nominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni legale rappresentante della/e società consorziata/e) :

1) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della Provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
legale rappresentante della società consorziata .....  
2) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della Provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
legale rappresentante della società consorziata .....  
3) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....

C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della Provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
legale rappresentante della società consorziata .....

## CHIEDE/CHIEDONO

di partecipare alla selezione pubblica in oggetto indicata per il profilo di incarico n. \_\_\_\_ .

## DICHIARA/DICHIARANO :

### in caso di PROFESSIONISTI ASSOCIATI

- di essere ammessi alla presente procedura in regime di professionisti associati, conferendo al "rappresentante" indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti dell'Amministrazione;
- di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni rese dal "rappresentante" nella presente domanda;

### in caso di R.T.P.

- di essere ammessi alla presente procedura in regime di raggruppamento temporaneo, conferendo al "capogruppo" indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti dell'Amministrazione;
- di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni rese dal "capogruppo" nella presente domanda;
- che i soggetti del raggruppamento si obbligano, in caso di incarico, a conformarsi alla disciplina di cui all'art.48 del D.L.vo n.50/2016 in quanto compatibile;
- che il professionista-progettista, abilitato **da meno di cinque anni all'esercizio della professione**, è :  
nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Albo/Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della Provincia di ..... dal .....  
con il n. ....

**IN CASO DI R.T.P. COSTITUITI: ALLEGANO** il mandato collettivo o l'atto costitutivo (risultante da scrittura privata autenticata) e la relativa procura speciale conferita dai soggetti raggruppati al legale rappresentante del soggetto capogruppo-mandatario;

**IN CASO DI R.T.P. NON ANCORA COSTITUITI:** i soggetti che intendono raggrupparsi SI IMPEGNANO a conferire, in caso di affidamento di incarico, mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno dei componenti il raggruppamento;

## DICHIARA/DICHIARANO inoltre

- che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:
  - di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'art.80 del D.L.vo n.50/2016;
  - che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione ed all'accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;
  - di non trovarsi in alcune delle condizioni che comporterebbero l'esclusione a causa di partecipazione multipla a procedure concorsuali pubbliche;
  - di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative all'inserimento nell'elenco, specificate nell'avviso pubblico;
  - di accettare incondizionatamente le prescrizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
  - che il/i curriculum professionale/i allegato/i è/sono autentico/i e veritiero/i;
  - di essere consapevole/i che l'elenco non pone in essere nessuna procedura selettiva, né parimenti prevede attribuzione di punteggi né alcuna graduatoria di merito delle figure professionali, ma semplicemente individua i soggetti da invitare, in base alle esigenze dell'Amministrazione;
  - di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nel/i curriculum allegato/i, ai sensi dell'art.13 del D.L.vo n.196/2003;

- di autorizzare, ai fini della trasmissione delle comunicazioni relative al presente procedimento, l'utilizzo della posta elettronica e/o della PEC e/o del fax;
- ai sensi dell'art.24, comma 5, del D.L.vo n.50/2016, che in caso di conferimento dell'incarico, il/i professionista/i che eseguirà/eseguiranno la prestazione è/sono :  
.....  
.....  
.....  
.....  
e che il professionista incaricato dell'integrazione delle prestazioni specialistiche è :  
.....  
.....  
.....

**N.B: Per le società di professionisti e le società di ingegneria**

- Se trattasi di società di professionisti o di società di ingegneria, i soggetti sotto indicati devono **dichiarare personalmente** di non incorrere in una delle cause di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs. n.50/2016;
  - tutti i soci ed il direttore tecnico, se si tratta di s.n.c.;
  - tutti i soci accomandatari ed il direttore tecnico, se si tratta di s.a.s.;
  - tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, il direttore tecnico, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci, se si tratta di altro tipo di società;
  - tutti i soggetti che hanno ricoperto le cariche di cui sopra e cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso (limitatamente alla lettera c dell'art.38);

**ALLEGA / ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA :**

- n. .... **DICHIARAZIONI PERSONALI** se ricorrono le condizioni di cui al precedente paragrafo;
- n..... *curriculum professionale di tutti* ;
- (solo in caso di R.T.P. costituiti):** il mandato collettivo o l'atto costitutivo (risultante da scrittura privata autenticata) e la relativa procura speciale conferita dai soggetti raggruppati al legale rappresentante del soggetto capogruppo-mandatario.
- copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;*

Luogo, data .....

FIRMA<sup>1</sup>

.....

**N.B.**

Laddove richiesto, deve essere barrata la casella che indica la situazione del richiedente.

Si ricorda che il presente modulo deve essere sottoscritto:

- se STUDIO ASSOCIATO, da tutti i professionisti che lo compongono;
- se SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI oppure SOCIETÀ DI INGEGNERIA, solo dal legale rappresentante;
- se R.T.P., da tutti i professionisti che lo compongono;
- se CONSORZIO STABILE, solo dal legale rappresentante.

<sup>1</sup> La presente istanza deve essere accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i.