DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA RIPARTIZIONE DELL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO

**MODELLO D**

(solo *in* caso di *professionisti* associati, società *di professionisti, costituito
o costituendo raggruppamento temporaneo/consorzio ordinario/GEIE)*

*utilizzare il presente modello prestampato compilandolo neqli appositi spazi, non alleqare
documenti ulteriori rispetto a quelli strettamente* necessari

**Procedura aperta art.60, del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell’art.95, comma 3 del predetto decreto, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO** **DI** **DIREZIONE LAVORI, MISURA E CONTABILITA’, ASSISTENZA AL COLLAUDO E COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE RIGUARDANTE** i Lavori per la Realizzazione dell’Adeguamento, Messa a Norma, Miglioramento Energetico e Sismico della Casa Di Riposo "San Francesco*"*.

DGR n. 629/2015 “APQ Benessere e Salute, indirizzi attuativi per la realizzazione di interventi socioeducativi e sociosanitari di enti pubblici”

II/La sottoscritto/a:

Nome Cognome

natola il

residente a codice fiscale

In qualità di

*(barrare la casella corrispondente)*

* **Professionista singolo**
* **Legale rappresentante dello studio associato**
* **Legale rappresentante di società di professionisti**
* **Legale rappresentante di società di ingegneria**
* **Legale rappresentante del consorzio stabile**
* **Mandatario (in caso di raggruppamento temporaneo già costituito) Concorrente designato quale mandatario (in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito) Altro…………………………………………………………………………….**

Sotto la propria personale responsabilità, essendo a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 oltre che dell'esclusione dalla gara, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

**(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

*(barrare la casella corrispondente)*

* di essere in possesso in qualità di professionista singolo di tutti i requisiti professionali e abilitativi, imposti o necessari in base alle norme giuridiche sulle professioni tecniche per assumere l'incarico, ovvero:
* iscrizione all'albo/registro professionale:(oppure se trattasi di persona stabilita in altro Stato dell'Unione Europea di essere iscritto all'eventuale corrispondente registro):

ordine……………………………………………….……. di ……………………………………………………………. al n…………………… dal ………………………… ;

* abilitazione al coordinamento per la sicurezza e la salute nei cantieri (articolo 98 del decreto legislativo n. 81 del 2008);
* che i nominativi, le date di nascita, la residenza, i titoli di studio e professionali delle persone fisiche costituenti il gruppo di lavoro e le parti del servizio che saranno da ciascuna eseguite e le ulteriori informazioni:
* Nome ……………………………………………… Cognome ………………………………………….……. data di nascita ……………………………….. - residente a ………………………………………………………..;
* titolo di studio ……………………………………………….. titolo professionale …………………..…………
* iscrizione all'albo/registro professionale:(oppure se trattasi di persona stabilita in altro Stato dell'Unione Europea di essere iscritto all'eventuale corrispondente registro):

ordine di ………………………………………………. al n …………….……… dal ……………………….. ;

* di trovarsi nella seguente situazione rispetto all'operatore economico concorrente (es: dipendente, lavoratore autonomo componente il raggruppamento, socio, ecc.):

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

* di eseguire la seguente parte dell'incarico professionale: **DIRETTORE DEI LAVORI**
* Nome ……………………………………………… Cognome ………………………………………….……. data di nascita ……………………………….. - residente a ………………………………………………………..;
* titolo di studio ……………………………………………….. titolo professionale …………………..…………
* iscrizione all'albo/registro professionale:(oppure se trattasi di persona stabilita in altro Stato dell'Unione Europea di essere iscritto all'eventuale corrispondente registro):

ordine di ………………………………………………. al n …………….……… dal ……………………….. ;

* **abilitazione al coordinamento per la sicurezza e la salute nei cantieri (articolo 98 del decreto legislativo n. 81 del 2008)**;
* di trovarsi nella seguente situazione rispetto all'operatore economico concorrente (es: dipendente, lavoratore autonomo componente il raggruppamento, socio, ecc.):

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

* di eseguire la seguente parte dell'incarico professionale: **COORDINATORE PER LA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE**
* Nome ……………………………………………… Cognome ………………………………………….……. data di nascita ……………………………….. - residente a ………………………………………………………..;
* titolo di studio ……………………………………………….. titolo professionale …………………..…………
* iscrizione all'albo/registro professionale:(oppure se trattasi di persona stabilita in altro Stato dell'Unione Europea di essere iscritto all'eventuale corrispondente registro): GIOVANE PROFESSIONISTA ordine ……………………………………………………….. di ……………………………. al n………………………… dal …………………….. ;
* di trovarsi nella seguente situazione rispetto all'operatore economico concorrente (es: dipendente, lavoratore autonomo componente il raggruppamento, socio, ecc.):

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

* di eseguire la seguente parte dell'incarico professionale:

**INTEGRAZIONE DELLE VARIE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE.**

* Nome ……………………………………………… Cognome ………………………………………….……. data di nascita ……………………………….. - residente a ………………………………………………………..;
* titolo di studio ……………………………………………….. titolo professionale …………………..…………
* iscrizione all'albo/registro professionale:(oppure se trattasi di persona stabilita in altro Stato dell'Unione Europea di essere iscritto all'eventuale corrispondente registro):

ordine …………………………………………………………………….. di ………………………..………………. al n………………………… dal …………………….. ;

* di trovarsi nella seguente situazione rispetto all'operatore economico concorrente (es: dipendente, lavoratore autonomo componente il raggruppamento, socio, ecc.):

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

* di eseguire la seguente parte dell'incarico professionale:

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

* Nome ……………………………………………… Cognome ………………………………………….……. data di nascita ……………………………….. - residente a ………………………………………………………..;
* titolo di studio ……………………………………………….. titolo professionale …………………..…………
* iscrizione all'albo/registro professionale:(oppure se trattasi di persona stabilita in altro Stato dell'Unione Europea di essere iscritto all'eventuale corrispondente registro):

ordine …………………………………………………………………….. di ………………………..………………. al n………………………… dal …………………….. ;

* di trovarsi nella seguente situazione rispetto all'operatore economico concorrente (es: dipendente, lavoratore autonomo componente il raggruppamento, socio, ecc.):

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

* di eseguire la seguente parte dell'incarico professionale:

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

* ***(solo in* caso *di raggruppamento temporaneo non ancora costituito)***di conformarsi, in caso di aggiudicazione, a quanto stabilito dall'Art. 48 comma 8 del D.Lvo. n. 50/2016;
* ***(solo in caso di raggruppamento già costituito)* ALLEGA** atto costituivo del raggruppamento conforme all'Art. 48 del D.Lvo. n.50/2016., nelle forme di legge in originale o copia conforme all'originale ai sensi di legge (il mandato collettivo speciale deve risultare da scrittura privata autenticata ed al legale rappresentante del mandatario capogruppo deve essere conferita procura speciale per mezzo di scrittura privata autenticata o in forma pubblica: è ammesso il mandato e la procura speciale risultanti entrambi da un unico atto redatto in forma pubblica).
* ***(solo in caso di consorzio o GEIE già costituiti) ALLEGA*** atto costitutivo in copia autenticata.

DATA FIRMA

FIRMA

FIRMA

**Modalità di sottoscrizione e compilazione MODELO D:**

La dichiarazione deve essere resa e sottoscritta:

* dal professionista singolo di cui all'art 46 c. 1 lettera a) D.Lgs 50/2016;
* dal professionista associato di cui all'art 46 c. 1 lettera a) D.Lgs 50/2016 candidato alla prestazione dei servizi oggetto di gara;
* dal legale rappresentante dello studio associato, di cui all’art.46 c. 1 lettera a) D.Lgs 50/2016;
* dal legale rappresentante della società di professionisti di cui all'art 46 c. 1 lettera b) D.Lgs 50/2016;
* dal legale rappresentante della società di ingegneria di cui all'art 46 c. 1 lettera c) D.Lgs 50/2016;
* dal prestatore di servizio/legale rappresentante del prestatore di servizio di cui all'art 46 c. 1 lettera d) D. Lgs 50/2016 e s.m.;
* dal legale rappresentante del consorzio stabile di cui all'art 46 c. 1 lettera f) D.Lgs 50/2016 e s.m.;
* dal mandatario/legale rappresentante del mandatario in caso di raggruppamento temporaneo di cui all'art 46 c. 1 lettera e) D.Lgs 50/2016 e s.m. già costituito;
* dal concorrente che sarà designato quale mandatario/legale rappresentante del mandatario del raggruppamento temporaneo di cui all'art 46 c. 1 lettera e) D.Lgs 50/2016 e s.m. non ancora costituito e sottoscritta anche da tutti i componenti il costituendo raggruppamento temporaneo non ancora costituito.

**Alle dichiarazioni potrà essere allegata (se non già allegata per altre
dichiarazioni) copia di un documento d'identità di
ciascun sottoscrittore**