**ENTE PARCO REGIONALE DEL PARTENIO**
**Via Borgonuovo n. 25/28 – 83010 SUMMONTE (AV)**
www.parcopartenio.it – parcopartenio@pec.it
amministrazione@parcopartenio.it

**Modello 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE - DICHIARAZIONE**

**All'Ente Parco Regionale del Partenio**
Via Borgonuovo,25/27
Summonte (Av)

amministrazione@parcopartenio.it
*parcopartenio@pec.it*

**AVVISO PUBBLICO**

**RELATIVO ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI ESTERNI – SHORT LIST – PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA ED ALL'INGEGNERIA E GLI ALTRI SERVIZI TECNICI PROFESSIONALI PER INCARICHI DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE DI OO.PP. ED ATTIVITÀ TECNICO AMMINISTRATIVE CONNESSE DI IMPORTO INFERIORE AD € 40.000,00 E COMPRESO TRA € 40.000,00 ED € 150.000,00**

**– SHORT LIST –**

Domanda presentata da:

□ PROFESSIONISTA SINGOLO

□ PROFESSIONISTA ASSOCIATO

□ SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI

□ RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO

□ CONSORZIO STABILE DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI

**ENTE PARCO REGIONALE DEL PARTENIO**
**Via Borgonuovo n. 25/28 – 83010 SUMMONTE (AV)**
www.parcopartenio.it – parcopartenio@pec.it
amministrazione@parcopartenio.it

Il Sottoscritto Professionista:

Cognome_____ Nome_____nato/a a _____ (_____) il _____
residente in _____ (_____) CAP _____alla via _____ n° ___Codice Fiscale _____ P.IVA _____ _____Titolo di Studio _____ _____Conseguito presso _____ _____Classe delle lauree _____ _____ voto _____con sede/studio professionale in _____ _____ (_____) CAP _____alla via _____ _____ n° ___iscritto all'Ordine/Collegio professionale _____con il numero _____ dal _____C.F. _____ P.IVA _____ _____E-mail: _____PEC: _____ _____Cell. _____Tel. _____ _____

Lo Studio Associato:

Denominazione _____con sede in _____ (_____) CAP _____alla via _____ _____ n° ___C.F. _____ _____ P.IVA _____E-mail: _____PEC: _____Cell. _____Tel. _____

La Società di professionisti:

□ società semplice (art. 2251 e ss. c.c.)
□ società in accomandita semplice (art. 2313 e ss. c.c.)
□ società a responsabilità limitata
□ società in nome collettivo (art. 2291 e ss. c.c.)
□ società cooperativa (art. 2511 e ss. c.c.)
□ società per azioni

Denominazione _____

con sede in _____ (_____) CAP _____alla via _____ n° ____C.F. _____ P.IVA _____ _____Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____in data _____ _____con numero _____E-mail: _____PEC: _____ _____Cell. _____Tel. _____

Il raggruppamento temporaneo:

Costituito da:

_____

Denominazione _____

con sede in _____ (_____) CAP _____alla via _____ n° ____C.F. _____ P.IVA _____ _____E-mail: _____PEC: _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **con riferimento all'avviso pubblico in parola**

**D I C H I A R A**

(NB: LEGGARE o BARRARE I CAMPI CHE INTERESSANO)

1. che non ricorre, nei propri confronti, alcuna delle cause di esclusione di partecipazione alle procedure di affidamento di servizi di cui all'art. 80 del D. Lgs. n.50/2016;

2. di essere in possesso dei requisiti previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 263 del 2 dicembre 2116 (GU n.36 del 13 febbraio 2017);

3. di non partecipare contemporaneamente alla presente procedura come singolo e come componente di un raggruppamento di professionisti o società di professionisti, nonché la contemporanea partecipazione a più di un raggruppamento;

4. di aver adempiuto agli obblighi In materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa;

5. di essere in condizioni di regolarità contributiva;

6. di essere in possesso del titolo di studio previsto per l'espletamento delle prestazioni per le quali si richiede l'iscrizione;

7. di essere in possesso di iscrizione all'albo professionale previsto dalla normativa vigente per l'espletamento delle prestazioni, per le quali si richiede l'iscrizione;

8. (in caso di persona giuridica): di possedere l'iscrizione al Registro delle Imprese presso la CCJ.AA. per l'espletamento delle prestazioni per le quali si richiede l'iscrizione;

9. di munirsi a propria cura e spese di una polizza assicurativa che garantisca l'Ente Parco contro i danni diretti derivanti da errato svolgimento dell'incarico;

10. che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) cui inviare la corrispondenza relativa al presente Avviso è il seguente: _____

11. di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni e le condizioni d'incarico previste nell'avviso di selezione;

12. (nel caso di Società di Professionisti e/o Ingegneria) che la Società di professionisti, per quanto riguarda il proprio organigramma, attesta i seguenti dati (titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari – indicando i nominativi, le qualifiche e altro come in appresso):

**ENTE PARCO REGIONALE DEL PARTENIO**
**Via Borgonuovo n. 25/28 – 83010 SUMMONTE (AV)**
www.parcopartenio.it – parcopartenio@pec.it
amministrazione@parcopartenio.it

Cognome_____ Nome_____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente in _____ (_____)
CAP _____alla via _____n°_____Codice Fiscale _____ P.IVA _____Titolo di Studio _____Conseguito presso _____
_____Classe delle lauree _____
voto _____con sede/studio professionale in_____ (_____)
CAP _____alla via _____
_____ n°____iscritto all'Ordine/Collegio professionale _____
con il numero _____ dal _____C.F. _____ P.IVA _____E-mail: _____
_____PEC: _____Cell. _____Tel. _____

Cognome_____ Nome_____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente in _____(_____) CAP _____
alla via _____ n° _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Titolo di Studio _____
_____Conseguito presso _____Classe delle lauree _____ voto _____con sede/studio professionale in _____ (_____) CAP _____alla via _____ n° _____iscritto all'Ordine/Collegio professionale _____
_____con il numero _____ dal _____C.F. _____
_____ P.IVA _____E-mail: _____
_____PEC: _____Cell. _____
_____Tel. _____

Cognome_____ Nome_____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente in _____ (_____) CAP _____alla via _____ n° _____Codice Fiscale _____ P.IVA _____
_____Titolo di Studio _____
_____Conseguito presso _____

_____Classe delle lauree _____
_____ voto _____con sede/studio professionale in _____
_____ (_____) CAP _____alla via _____
_____ n° ___iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____con il numero _____ dal _____C.F.
_____ P.IVA _____
_____E-mail: _____PEC: _____
_____Cell. _____Tel. _____

Cognome_____ Nome_____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente in _____ (_____) CAP _
_____alla via _____
_____ n° ___Codice Fiscale _____ P.IVA _____
_____Titolo di Studio _____
_____Conseguito presso _____
_____Classe delle lauree _____
_____ voto _____con sede/studio professionale in _____
_____ (_____) CAP _____alla via _____
_____ n° ___iscritto all'Ordine/Collegio
professionale _____con il numero _____ dal
_____C.F. _____ P.IVA _____
_____E-mail: _____PEC: _____
_____Cell. _____Tel. _____
_____

13. che lo Studio Associato è composto dai seguenti professionisti:

Cognome_____ Nome_____
nato/a a _____ (_____) il _____
_____in _____ (_____) CAP _
_____alla via _____
_____ n° ___Codice Fiscale _____ P.IVA _____
_____Titolo di Studio _____
_____Conseguito presso _____
_____Classe delle lauree _____
_____ voto _____con sede/studio professionale in _____
_____ (_____) CAP _____alla via _____
_____ n° ___iscritto all'Ordine/Collegio
professionale _____con il numero _____ dal ___
_____C.F. _____ P.IVA _____

_____E-mail: _____PEC: _____
_____Cell. _____Tel. _____

Cognome_____ Nome_____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente in _____ (_____) CAP _
alla via _____ n°
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Titolo di Studio _____
Conseguito presso _____
Classe delle lauree _____ voto _
con sede/studio professionale in _____ (_____) CAP _
alla via _____ n°
iscritto all'Ordine/Collegio professionale _____
con il numero _____ dal _____C.F. _____ P.IVA _
_____E-mail: _____PEC:
_____Cell. _____Tel.
_____

Cognome_____ Nome_____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente in _____ (_____) CAP _
alla via _____ n°
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Titolo di Studio _____
Conseguito presso _____
Classe delle lauree _____ voto _
con sede/studio professionale in _____ (_____) CAP _
alla via _____ n°
iscritto all'Ordine/Collegio professionale _____
con il numero _____ dal _____C.F. _____ P.IVA _
_____E-mail: _____PEC:

| |
|---|
| _____Cell. _____Tel. _____ |

14. (in caso di consorzi stabili di cui all'art. 46, lett f) del D. Lgs. n 50/2016 e s. m. i.) che i consorziati per i quali si chiede di poter assumere incarichi/affidamenti sono:
    ……
    ……
    ……

    (come di seguito specificato)

| |
|---|
| □ società semplice (art. 2251 e ss. c.c.)<br>□ società in accomandita semplice (art. 2313 e ss. c.c.)<br>□ società a responsabilità limitata<br>□ società in nome collettivo (art. 2291 e ss. c.c.)<br>□ società cooperativa (art. 2511 e ss. c.c.)<br>□ società per azioni<br><br>Denominazione _____<br>con sede in _____ (_____) CAP _<br>alla via _____ n°<br>C.F. _____ P.IVA _____<br>Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____in data _____con numero __<br>E-mail: _____PEC: _____<br>Cell. _____Tel. _____ |

1. per i soli raggruppamenti temporanei:

**PER I SOLI MANDANTI:**
- di rispettare le prescrizioni previste dal D. Lgs. n.50/2016;
- che i partecipanti al raggruppamento (costituito/costituendo) sono:
  …… (indicare i dati utilizzando le opportune tabelle sopra esposte)
- (nel caso di costituito) di avere assunto la forma giuridica dell'associazione temporanea, secondo le vigenti disposizioni di legge;
- (nel caso di costituendo) di impegnarsi in caso di aggiudicazione a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al qualificato come CAPOGRUPPO.
- (nel caso di costituendo) di impegnarsi ad assumere la forma giuridica dell'associazione temporanea, secondo le vigenti disposizioni di legge;

**PER IL/LA CAPOGRUPPO:**

- che il raggruppamento temporaneo di professionisti è costituito da:
- ……. in qualità di mandanti, che si sono impegnati, in caso di aggiudicazione, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al/alla CAPOGRUPPO;
- che i professionisti che svolgeranno i servizi sono quelli di seguito elencati e che le relative qualifiche professionali sono quelle a fianco di ognuno indicate:
- …… ……
- …… ……
- …… ……
- …… ……

- che il/i giovane/i professionista/i abilitato/i all'esercizio alla professione è/sono il/i seguente/i:

Cognome_____ Nome_____
nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ (____) CAP _
alla via _____ n°
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Titolo di Studio _____
Conseguito presso _____
Classe delle lauree _____ voto _____
con sede/studio professionale in _____ (____) CAP _____
alla via _____ n°_____
iscritto all'Ordine/Collegio professionale _____
con il numero _____ dal _____C.F. _____ P.IVA _
_____E-mail: _____
PEC: _____Cell. _____
Tel. _____

Altro specificare…….

1. che i dati inseriti nell'allegato modello 2 sono autentici e veritieri;
2. di autorizzare l'Ente Parco regionale del Partenio, nella sua qualità di Committente, ai sensi D. Lgs n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, all'utilizzo dei dati personali del professionista singolo o associato, ovvero della Società di Professionisti e/o Ingegneria, che si rendano firmatari della presente dichiarazione, ai soli fini istituzionali e nell'ambito delle attività previste dalla normativa sugli incarichi.

3. Segnala le seguenti tipologie preferenziali di servizi (***barrare al massimo due tipologie***):
(barrare con una X la/e sezione/i dell'ambito disciplinare in cui si intende iscriversi e/o aggiornare)

| | |
|---|---|
| **Sez. 1)** | Opere edili; progettazioni e D.L.; |
| **Sez. 2)** | Opere strutturali: progettazioni e D.L. |
| **SEZ. 3)** | Opere stradali: progettazione e D.L.; |
| **Sez. 4)** | Opere di ingegneria naturalistica, geotecnica, idrogeologica ed ambientale: progettazione e D.L.; |
| **Sez.5)** | Opere idrauliche/forestali di prevenzione e risanamento:progettazione e D.L.; |
| **Sez. 6)** | Opere di bonifica idraulico ambientale, difesa del suolo e protezione ambientale: progettazione e D.L.; |
| **Sez. 7)** | Beni vincolati del patrimonio storico – culturali:<br>progettazione e D.L.; |
| **Sez. 8)** | Progettazione e riqualificazione paesaggistica ed ambientale e relativa D.L.; |
| **Sez. 9)** | Progettazioni di opere a verde e/o arredo rubano e/o recupero di aree degradate e relativa D.L; |
| **Sez. 10)** | Progettazione e verifiche in campo acustico, certificazioni e collaudi; |
| **Sez. 11)** | Redazioni di studi di fattibilità ambientale e di documenti atti all'espletamento delle procedure di V.I.A., V.A.S., V.I., ecc. |
| **Sez.12)** | Rilievi topografici, planoaltimetrici, fotogrammetrici ed altre pratiche catastali ( visure, accatastamenti, frazionamenti, indagini, verifiche ed accertamenti, perizie di stima, pratiche espropriative) |
| **Sez.13)** | Indagini di monitoraggio a supporto della pianificazione e l'analisi territoriale ed ambientale, agro forestale, naturalistico, botanica e zoologica; |
| **Sez.14)** | Studio preesistenze arboree, arbustive e vegetali anche in relazione a problematiche fitosanitarie e di stabilità, agronomici, difesa suolo, opere a verde e di paesaggistica; |
| **Sez.15)** | Redazione di report e studi geologici e geotecnici con relative indagini; |
| **Sez.16)** | Altri incarichi in materia di ambiente, natura e territorio ( rientra in tale figura l'esperto botanico, naturalista, florista, Faunista, zoologo, ecologo, Ornitologo, Micologo, Biotecnologo, microbiologo, Parassitologo, Biochimico, Fitopatologo, Entomologo, Zoonomo, Biologo Marino, ed Archeologo; partecipazione a componenti di commissioni ambientali in discipline pertinenti alla Valutazione di Incidenza e similari (es. Scienze Naturali, Scienze Forestali, Scienze Agrarie, Scienze Ambientali, Scienze Biologiche, ecc.). |
| **Sez.17)** | Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e/o esecuzione dei lavori |
| **Sez.18)** | Impianti idrosanitari: progettazione e D.L., certificazioni e dichiarazioni di conformità |
| **Sez.19)** | Impianti elettrici e termici: progettazione e D.L. , certificazioni e dichiarazioni di conformità |

| | |
|---|---|
| **Sez.20)** | Calcolo e certificazione energetica |
| **Sez.21)** | Verifica finalizzata alla validazione dei progetti per opere pubbliche |
| **Sez. 22)** | Servizi tecnici di progettazione, direzione lavoro, coordinamento per la sicurezza, collaudi; |
| **Sez. 23)** | Gestione economica finanziaria di progetti integrati; |

4. (in merito requisiti specifici di cui all'art.3 dell'Avviso Pubblico, per la sezione per la quale si chiede l'iscrizione): dichiaro di essere in possesso:
   1) …….
   2) ……

5. Di essere consapevole che l'Ente Parco Regionale del Partenio potrà verificare quanto dichiarato e che, in caso di dichiarazione non veritiere, potrà procedere immediatamente alla cancellazione dall'elenco e all'applicazione di quanto previsto dall'art. 4 del presente avviso;

6. Di essere a conoscenza dell'obbligo di produrre tutti i certificati che eventualmente l'Ente Parco regionale del Partenio dovesse richiedere al fine di comprovare le situazioni di cui sopra;

Allega inoltre alla presente:
✓ copia del proprio documento di identità in corso di validità[1],;

Luogo e data:

FIRMA FIRMA

FIRMA FIRMA

FIRMA FIRMA

**Modello 2 – INCARICHI SIGNIFICATIVI**

[1] *Allegare fotocopia del documento di identità, in corso di validità – art.35 del D.P.R. n.445/2000 – in tal caso la firma dell'istanza non dovrà essere autenticata.*

**AVVISO PUBBLICO**

**RELATIVO ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI ESTERNI – SHORT LIST – PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA ED ALL'INGEGNERIA E GLI ALTRI SERVIZI TECNICI PROFESSIONALI PER INCARICHI DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE DI OO.PP. ED ATTIVITÀ TECNICO AMMINISTRATIVE CONNESSE DI IMPORTO INFERIORE AD € 40.000,00 E COMPRESO TRA € 40.000,00 ED € 150.000,00.**

**– SHORT LIST –**

**Scheda n:_____**

**Incarichi svolti da:**

□ PROFESSIONISTA SINGOLO

□ PROFESSIONISTA ASSOCIATO

□ SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI

□ RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO

□ CONSORZIO STABILE DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI

NB: **PER UN MASSIMO DI 3 (TRE)** per ogni sezione scelta.

INCARICHI UNITARI, ESEGUITI NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI

(ANTE DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO)

A) COMMITTENTE:

B) OPERA E IMPORTO:

C) TIPOLOGIA DELL'INCARICO: (cfr. art. 1 dell'Avviso)

D) SERVIZIO CONCLUSO SI □ NO □

E) RUOLO PROFESSIONALE E TIPO DI SERVIZIO SVOLTO:

F) OPERA REALIZZATA SI □ NELL'ANNO …….. NO □

G) ALTRE INFORMAZIONI: (descrizione delle caratteristiche dell'opera e degli elementi ritenuti di rilievo in relazione al ruolo svolto)

Luogo e data:

FIRMA FIRMA

FIRMA FIRMA

FIRMA FIRMA