MODELLO B1

*Da compilare e sottoscrivere da parte di:*

1. *libero professionista individuale*
2. *legale rappresentante di studio associato ovvero chi ne svolge le funzioni*
3. *legale rappresentante di società di professionisti*
4. *legale rappresentante di società di ingegneria*
5. *legale rappresentante di consorzio stabile e legali rappresentanti delle società consorziate per conto delle quali il consorzio richiede l’iscrizione (quindi un modulo per il consorzio e un modulo per ciascuna società consorziata)*
6. *ciascuno dei soggetti che costituiscono o intendono costituire un raggruppamento temporaneo di concorrenti*

**All’Arcidiocesi di Modena-Nonantola**

**Corso Duomo 34**

**41121 Modena**

**Oggetto:** FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI ATTINENTI L’ARCHITETTURA E L’INGEGNERIA DI IMPORTO INFERIORE A 100.000 EURO -

 **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** *(ai sensi degli art. 47 e 48, D.P.R. 28/12/2000 n. 445)*

Il sottoscritto …………………….……………………………………………………………………

nato il……………………….. a …………………….………………………………………………..

residente in …………………………………………………………………………………………..

in qualità di……………………………………………………………………………………………

*(titolare, legale rappresentante, altro)*

dello studio / società/ consorzio stabile………..……………………………….…………………

con sede in…………………………...………………………………………………………………

con codice fiscale n.………………..…………………………………………………………………

con partita IVA n.………………..……………………………………………………………………

Tel. ………………………........Fax…………………………..e-mail……………………………...

A corredo della domanda di iscrizione all’elenco, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate, nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 dello stesso DPR, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

**DICHIARA**

* + 1. **DATI IDENTIFICATIVI *(nelle sezioni di pertinenza, barrare le caselle e compilare)***
1. ***Nel caso di professionista singolo***

□ di essere un **libero professionista individuale** regolarmente iscritto all’Ordine/Collegio dei/degli ............................................ della Provincia di................................................... al numero ............................ dal (gg/mm/aa).............................................................

1. ***Nel caso di professionisti associati (studio associato)***

□ che lo **studio associato** che rappresenta è costituito dai seguenti professionisti

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Residenza | Ordine/Collegio e provincia di iscrizione | Numero e data di iscrizione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. ***Nel caso di società di professionisti***

□che la **società di professionisti** che rappresenta è costituita dai seguenti soci

***(Avvertenza: nel caso di società in nome collettivo, indicare tutti i soci; nel caso di società in accomandita semplice indicare i soci accomandatari; per gli altri tipi di società e per i consorzi indicare gli amministratori muniti di potere di rappresentanza).***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Residenza | Ordine/Collegio e provincia di iscrizione | Numero e data di iscrizione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

□ che **il direttore tecnico/i direttori tecnici** della società di professionisti è/sono

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Residenza | Ordine/Collegio e provincia di iscrizione | Numero e data di iscrizione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. ***Nel caso di società di ingegneria***

□ che la **società di ingegneria** che rappresenta è costituita dai seguenti

**soci professionisti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Residenza | Ordine/Collegio e provincia di iscrizione | Numero e data di iscrizione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

□ e che gli amministratori della società **non** **professionisti** muniti di potere di rappresentanza sono iseguenti

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Residenza | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

□ che il/i **direttore /i tecnico/i** di cui all’articolo 53 del DPR 554/99 è/sono

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Residenza | Ordine/Collegio e provincia di iscrizione | Numero e data di iscrizione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. ***Nel caso di Consorzio Stabile***

□ che il consorzio stabile presenta istanza per le seguenti società consorziate (indicare denominazione sociale e sede)

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

□che gli amministratori **del consorzio** muniti di poteri di rappresentanza sono (indicare, se professionisti, anche ordine/collegio di iscrizione e numero e data dell’iscrizione)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Residenza | Ordine/Collegio e provincia di iscrizione | Numero e data di iscrizione | Carica ricoperta nel consorzio |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

□ che le società consorziate hanno stabilito di operare in modo congiunto secondo le previsioni dell’art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016 e che le stesse hanno operato nel settore dei servizi di ingegneria e architettura per un periodo di tempo non inferiore a cinque anni;

□ che le società consorziate non fanno parte di altri consorzi stabili

1. ***Solo per il concorrente organizzato in forma di società o di consorzio stabile***

□ di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, come segue:

provincia di iscrizione:...................................................................................................

forma giuridica della società:.........................................................................................

anno di iscrizione:..........................................................................................................

durata della società:.......................................................................................................

numero di iscrizione: .........................................................................................................

numero R.E.A.: .................................................................................................................

codice di attività: ..............................................................................................................

1. **REQUISITI DI ORDINE GENERALE** ***(PER TUTTI I CONCORRENTI – barrare le caselle dove necessario e compilare gli spazi per completare la dichiarazione)***
2. □che non esistono cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
3. □ di non aver commesso grave negligenza o malafede nell’esecuzione di incarichi e di non aver commesso alcun errore grave nell’esercizio della propria attività professionale, nei confronti di soggetti pubblici o privati

□ di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui all’art. 1-bis, comma 14, della L. 383/01 e s.m.

## Oppure

□ di essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui all’art. 1-bis, comma 14, della L. 383/01 e s.m., ma il periodo di emersione si è ormai concluso;

1. □ di aver adempiuto, all'interno della propria organizzazione, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
2. □ di essere in regola con i versamenti dei contributi agli istituti previdenziali ed assistenziali e di essere in grado di dimostrare la regolarità contributiva;
3. □di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi e per gli effetti dell'art. 17 della legge n. 68/99.

 ***Oppure:***

□ di non essere soggetti alla normativa di cui alla legge n. 68/99 sul diritto al lavoro dei disabili in quanto:

 □ la società/studio/consorzio occupa meno di 15 dipendenti;

□ la società/studio/consorzio occupa da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nessuna nuova assunzione dopo il 18/01/2000;

1. □ di non chiedere l’iscrizione in elenco in più di un raggruppamento temporaneo ovvero di chiederla simultaneamente in forma individuale ed in associazione temporanea;
2. □ che nè il sottoscritto nè altro amministratore, socio, dipendente, collaboratore coordinato e continuativo/a progetto del sottoscritto, è amministratore, socio, dipendente, collaboratore coordinato e continuativo/a progetto di società di professionisti o di società di ingegneria che presentano istanza di inserimento nell’elenco.
3. □ di essere a conoscenza del divieto di contemporanea partecipazione alle procedure di affidamento di concorrenti tra cui vi siano forme di controllo di cui all’articolo 2359 del codice civile (indicare, se esistono, i soggetti - denominazione, ragione sociale e sede - con i quali il candidato si trova in situazione di controllo diretto o come controllante o come controllato): ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
4. □ di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’Avviso e relativi allegati.
5. **REQUISITI DI NATURA TECNICO-PROFESSIONALE**
	* + 1. ***(per tutti i concorrenti)***

**□** di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti di natura tecnico-professionale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  REQUISITO | COGNOME E NOME DEL /DEI PROFESSIONISTA/PROFESSIONISTI IN POSSESSO DEL REQUISITO |
| □ | Abilitazione a svolgere il coordinamento della sicurezza secondo quanto previsto dagli art. 14 e 98 del D.Lgs. 81/2008; |  |
| □ | Requisiti necessari per svolgere incarichi di collaudatore statico |  |
| □ | Requisiti necessari per svolgere incarichi di collaudatore tecnico-amministrativo |  |
| □ | Altro: ................................................... |  |

* + - 1. ***solo per le società d’ingegneria e le società professionali***

□ di essere in possesso dei requisiti tecnici previsti dagli artt. 53 e 54 del D.P.R. 554/99

Ai sensi degli articoli 20, 21 e 22 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il sottoscritto autorizza l’utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione ai fini dell’iscrizione nell’elenco e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; ne autorizza la comunicazione ai funzionari e agli incaricati della stazione appaltante ed agli eventuali controinteressati che ne fanno richiesta motivata

Ai sensi degli articoli 38 e 43 del DPR 445/2000, eventuali comunicazioni e richieste vanno inviate:

al numero di fax: .....................................................

eventuale e-mail: .......................................................

**Luogo e data Firma**

**La presente dichiarazione, resa ai sensi degli art. 47 e 48 del DPR 445/2000 deve essere corredata di fotocopia semplice di un documento di identità del sottoscrittore/dei sottoscrittori in corso di validità**