MODELLO A4.1 – Dichiarazioni integrative progettisti non appartenenti allo STAFF

Spett.le

COMUNE di MALCESINE (VR)

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO IN PPP (CONCESSIONE), TRAMITE FINANZA DI PROGETTO DI CUI ALL'ART. 183 DEL D.LGS. 50/2016, DELLA RIQUALIFICAZIONE E GESTIONE DELL'IMMOBILE SITO IN LOCALITÀ TRATTOSPINO, PRESSO L'ARRIVO DELLA FUNIVIA, DI PROPRIETÀ DEL COMUNE DI MALCESINE, DA ADIBIRE IN PARTE A BASE OPERATIVA DI SOCCORSO ALPINO E AD AULA DIDATTICA PER LA PROMOZIONE DEL TURISMO RURALE
[CIG: 9097076898]

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in qualità di progettista/coordinatore della sicurezza

DICHIARA

anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci o forma atti falsi a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

1) di essere (*barrare e compilare l'opzione del caso*):

A) UN PROFESSIONISTA SINGOLO di cui si riportano i dati:
nome e cognome _____
data e luogo di nascita _____
codice fiscale _____
residenza _____
ed è iscritto al seguente albo professionale (art. 1 del d.m. 263/2016) _____

B) UN'ASSOCIAZIONE DI PROFESSIONISTI e che i dati identificativi di tutti i professionisti associati sono i seguenti:
nome e cognome_____
data e luogo di nascita_____
codice fiscale_____
residenza_____
estremi di iscrizione ai relativi albi professionali (art. 1 del d.m. 263/2016)_____

nome e cognome_____
data e luogo di nascita_____
codice fiscale_____
residenza_____
estremi di iscrizione ai relativi albi professionali (art. 1 del d.m. 263/2016)_____
(*ripetere le informazioni relativamente a tutti i professionisti associati*)

C) UNA SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI e che i dati identificativi di tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del d.lgs 50/2016 e ss.mm.ii. sono i seguenti:
carica _____
nome e cognome_____
data e luogo di nascita_____
codice fiscale_____
residenza_____
estremi di iscrizione ai relativi albi professionali del socio (art. 1 del d.m. 263/2016)_____

carica _____
nome e cognome_____
data e luogo di nascita_____
codice fiscale_____
residenza_____
estremi di iscrizione ai relativi albi professionali del socio (art. 1 del d.m. 263/2016)_____
(*ripetere le informazioni relativamente a tutti i soggetti di cui all'art. 80 c. 3 d.lgs 50/2016 e ss.mm.ii.*)

e che il proprio organigramma aggiornato di cui all'art. 2 del d.m. 263/2016 è il seguente:
_____
_____
_____
_____
_____

D) UNA SOCIETÀ DI INGEGNERIA e che i dati identificativi di tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del d.lgs 50/2016 e ss.mm.ii. sono i seguenti:
carica _____
nome e cognome_____
data e luogo di nascita_____
codice fiscale_____
residenza_____

carica DIRETTORE TECNICO di cui all'art. 3 del d.m. 263/2016
nome e cognome_____
data e luogo di nascita_____
codice fiscale_____
residenza_____
titolo di studio _____
abilitato all'esercizio della professione di _____ dalla data _____
iscritto all'albo professionale _____ col n. _____
(*ripetere le informazioni relativamente a tutti i soggetti di cui all'art. 80 c. 3 d.lgs 50/2016 e ss.mm.ii.*)

e che il proprio organigramma aggiornato di cui all'art. 3 del d.m. 263/2016 è il seguente:
_____
_____
_____
_____

E) UN CONSORZIO STABILE e che i dati identificativi di tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del d.lgs 50/2016 e ss.mm.ii. sono i seguenti:

CONSORZIATO _____

carica _____
nome e cognome_____
data e luogo di nascita_____
codice fiscale_____
residenza_____

carica _____
nome e cognome_____
data e luogo di nascita_____
codice fiscale_____
residenza_____

CONSORZIATO _____
carica _____
nome e cognome_____
data e luogo di nascita_____
codice fiscale_____
residenza_____
carica _____
nome e cognome_____
data e luogo di nascita_____
codice fiscale_____
residenza_____

2) che i singoli progettisti e il coordinatore della sicurezza in fase di progettazione sopra indicati sono in possesso dei requisiti di cui al par. 7.3.3 del disciplinare di gara, come di seguito specificato (specificare nominativo, incarico e relativi requisiti posseduti):
_____
_____
_____

DICHIARA, ALTRESÌ
(AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000)

Ai fini delle verifiche d'ufficio presso le Pubbliche Amministrazioni (DURC, etc.), a titolo collaborativo e acceleratorio, i seguenti dati:

- le seguenti posizioni previdenziali e assicurative presso:
  la sede INPS di _____ matricola n° _____;
  la sede INAIL di _____ matricola n° _____;
  e, se dovuta, la Cassa Edile di _____ matricola n° _____;
- l'applicazione del seguente C.C.N.L. (**barrare la casella che interessa**):
  - ❑ Edilizia;
  - ❑ Altri settori e precisamente: _____ (***Settore da individuare tra quelli riportati nel programma di richiesta DURC dello Sportello Unico***);
- la seguente dimensione aziendale (***barrare la casella che interessa***):
  - ❑ da 1 a 5 dipendenti;
  - ❑ da 6 a 15 dipendenti;
  - ❑ da 16 a 50 dipendenti;
  - ❑ da 51 a 100 dipendenti;
  - ❑ oltre 100 dipendenti.

- per il Tribunale Fallimentare competente:
  la sede di _____ e-mail _____ pec _____;
- per l'Ufficio Locale dell'Agenzia delle Entrate competente:
  la sede di _____ e-mail _____ pec_____;
- per l'Ufficio Collocamento obbligatorio (L.68/'99) competente:
  la sede di _____ e-mail _____ pec_____;

LÌ_____

FIRMA DEL CONCORRENTE DICHIARANTE

_____

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità / copia conforme all'originale della procura.