

Spett.le
Azienda Sanitaria Provinciale
Via G. Cusmano, 24
90141 Palermo

OGGETTO: Istanza di manifestazione di interesse allo svolgimento dell'incarico professionale di collaudatore in corso d'opera dei lavori di ristrutturazione del complesso operatorio di ostetricia e ginecologia del P. O. Ingrassia.

Il/La sottoscritto/a: (1) Cognome e nome _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
_____, Prov. di _____ via/piazza _____ n° _____
con recapito professionale in _____
via/piazza _____ n° _____
telefono _____, fax _____, e-mail _____
iscritto all'Ordine/Albo (2) _____ della provincia di _____
al n° _____ codice Fiscale _____, Partita I.V.A. _____
in qualità di (3)

- libero professionista singolo;
- libero professionista in studio associato (indicare la denominazione dello studio) _____;
- componente del raggruppamento temporaneo così composto: _____;
- legale rappresentante di società di professionisti;
- legale rappresentante di società di ingegneria.

Note per la compilazione della parte soprastante:

(1) In caso di raggruppamento temporaneo (già costituito o da costituirsi) o di associazioni tra professionisti, il presente modello dovrà essere predisposto da ognuno dei componenti del raggruppamento o da ognuno dei professionisti associati.

(2) Per i non residenti in Italia indicare l'analogo registro professionale del paese di appartenenza.

(3) Barrare la casella corrispondente alle caratteristiche soggettive del partecipante.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ASSUMERE L'INCARICO DI

collaudatore in corso d'opera dei lavori in oggetto e chiede di partecipare alla selezione per la procedura negoziata da svolgersi in conformità a quanto previsto dall'art. 90 del D.Lgs 12/04/2006 n° 163.

A tal fine DICHIARA

- 1) (Punto riservato al soggetto partecipante come Società di professionisti o di ingegneria, da omettere quando il caso non ricorra).

1.1. che la Società ha la seguente esatta denominazione:
_____ con sede in _____
_____, Prov. _____,
via/piazza _____ n° _____
_____ codice fiscale _____, Partita IVA _____.

1.2. che l'attività esercitata dalla Società, è riportata nel certificato della CCIAA, comprende anche l'attività per servizi relativi all'incarico sopra indicato.

1.3. che la carica di legale rappresentante è ricoperta da: nome e cognome
_____ nato a _____
_____ in data _____
_____ residente a _____
_____, Prov. _____
via/piazza _____, n° _____
_____ con recapito professionale in _____
_____ via/piazza _____, n° _____

(indicare eventuali altre persone designate a rappresentare l'impresa, come risultano depositate presso la stessa CCIAA)

nome _____ e cognome _____
_____ nato a _____
_____ in data _____
_____ quale _____
_____ residente a _____, Prov. _____
_____ via/piazza _____, n° _____
con recapito professionale in _____
_____ via/piazza _____, n° _____

2) (Punto riservato al soggetto partecipante come Società di professionisti o di ingegneria, da omettere quando il caso non ricorra).

2.1. che la carica di Direttore Tecnico, iscritto all'Albo degli Ingegneri o degli Architetti, o laureato in una disciplina tecnica attinente all'attività prevalente svolta dalla Società, abilitato all'esercizio della professione da almeno dieci anni, ovvero abilitato all'esercizio della professione secondo le norme dei Paesi dell'Unione Europea cui appartiene il soggetto, ai sensi dell'art. 17, comma 7, della legge n° 109/94 e successive modifiche e dell'art. 53 del DPR n° 554/99, è ricoperta da: nome e cognome

_____ nato a _____
_____ il _____
_____ iscritto all'Ordine/Albo _____
_____ della provincia _____
di _____ al n° _____ dell'anno _____
codice fiscale _____, Partita IVA _____
_____ e (nel caso di presenza di più di un Direttore Tecnico)
nome _____ e cognome _____
_____ nato a _____
_____ il _____
_____ iscritto all'Ordine/Albo _____
_____ della provincia _____
di _____ al n° _____ dell'anno _____
codice fiscale _____, Partita IVA _____

2.2. che il professionista (Direttore Tecnico o altro professionista da lui dipendente delegato dalla Società) che il compito di approvare e controfirmare gli elaborati tecnici inerenti la prestazione oggetto dell'affidamento è: nome e cognome _____ nato a _____ il _____ iscritto all'Ordine/Albo della provincia _____ di _____ al n° _____ dell'anno _____ codice fiscale _____, Partita IVA _____

2.3. che la Società si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e non risulta in stato di liquidazione o di fallimento, e che a carico di essa non si sono verificate procedure di fallimento o concordato nel quinquennio anteriore alla data della scadenza del presente avviso;

2.4.(barrare la casella corrispondente)

- che la Società non esercita e non è soggetta ad alcuna delle forme di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile;
- che la Società esercita o è soggetta al controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile della/e seguente/i Società (indicare esatta ragione sociale e sede)

(Barrare le caselle. In mancanza si intenderà non resa la relativa dichiarazione)

- 3) di non avere contenziosi con l'ASP n. 6 di Palermo;
- 4) di non trovarsi nelle condizioni d'incompatibilità dal D.Lgs n° 163/2006;
- 5) di non avere in corso incarichi professionali conferiti dall'ASP n. 6 di Palermo e non totalmente espletati nei tempi previsti;
- 6) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 253 del DPR n° 207/2010 come espressamente individuate;
- 7) di trovarsi in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore di eventuali lavoratori dipendenti o collaborati, secondo la legislazione del paese di provenienza;
- 8) che nei propri confronti non sono state emesse sentenze ancorché non definitive relative ai reati che precludono la partecipazione alle gare d'appalto;
- 9) che nei propri confronti non è pendente un procedimento per l'applicazione delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui alla legge n° 1423/1956;
- 10) che, nei propri confronti, negli ultimi cinque anni non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui alla legge n° 1423/1956, irrogate nei confronti di un proprio convivente;
- 11) che nei propri confronti non sono sussistenti misure cautelari interdittive ovvero di divieto temporaneo di stipulare contratti con la pubblica Amministrazione;
- 12) che nei propri confronti non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- 13) di non aver commesso nell'esercizio della propria attività professionale errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'Amministrazione aggiudicatrice;
- 14) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione di provenienza;
- 15) (solo se ricorre lo status giuridico) attesta l'osservanza, all'interno della Società di appartenenza che partecipa alla selezione, degli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- 16) di aver preso esatta cognizione della natura del servizio da prestare e di tutte le condizioni e circostanze generali e particolari che possono influire sul suo svolgimento;
- 17) di non essere stato sottoposto a provvedimenti disciplinari irrogati dal competente Ordine

professionale di appartenenza;

18) di impegnarsi a fornire, nel termine che sarà indicato dall'Ente, tutta la documentazione necessaria per le eventuali verifiche di quanto dichiarato;

19) che i servizi richiesti dal presente avviso saranno svolti dai sotto indicati professionisti: nome e cognome

_____ nato a _____
_____ il _____
_____ iscritto _____ all'Ordine/Albo
_____ della
provincia di _____ al n° _____ dall'anno
_____ incaricato del seguente servizio tecnico
_____ nome e cognome
_____ nato a _____

_____ il _____
_____ iscritto _____ all'Ordine/Albo
_____ della
provincia di _____ al n° _____ dall'anno
_____ incaricato del seguente servizio tecnico
_____ (solo in caso di
raggruppamento temporaneo) che il professionista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio
della professione (vedi art. 51, comma 5, del DPR 554/99 e s.m.i.) è il seguente: nome e
cognome

_____ nato a _____
_____ il _____
_____ iscritto _____ all'Ordine/Albo
_____ della
provincia di _____ al n° _____ dall'anno
_____ incaricato del seguente servizio tecnico

20) (solo se ricorre lo status giuridico) in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 17 della legge n° 68/99 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" (barrare la casella corrispondente):

- che la Società _____ è esente dall'applicazione delle norme di cui alla legge n° 68/99 avendo alle proprie dipendenze un numero inferiore a 15 dipendenti;
- che la Società _____ è in regola con le norme di cui alla legge n° 68/99.

21) che ai fini della presente procedura si forniscono i seguenti dati per agevolare i contatti che si rendessero necessari nel corso del procedimento: indirizzo

tel. _____, fax _____, e-mail _____

Dichiaro di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, dovesse emergere la non veridicità del contenuto delle stesse decadrò dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____

Documentazione allegata:

- a) curriculum professionale in formato A4;
- b) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- c) (limitatamente al caso di raggruppamento Temporaneo formalmente costituito): atto notarile di mandato collettivo speciale;
- d) (limitatamente al caso di Raggruppamento Temporaneo non ancora costituito): dichiarazione firmata da ciascun componente il raggruppamento nella quale si dichiara la disponibilità e l'intenzione a raggrupparsi ed il soggetto che assumerà il ruolo di capogruppo mandatario.