

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Azienda per la Tutela della Salute della Sardegna

c.a. ASSSL Sanluri

Area Tecnica Oristano – Carbonia . Sanluri

c/o ATS Sardegna

Via Enrico Costa, 54 (Piazza Fiume)

07100 – SASSARI

Il/la sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ il _____ residente in via/P.zza _____

Comune _____ CAP _____ Prov _____

CHIEDE

di essere ammesso alla **GARA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA, RELATIVI ALLA PROGETTAZIONE PRELIMINARE, DEFINITIVA ED ESECUTIVA, E COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE, INERENTI I LAVORI DI MESSA A NORMA ANTINCENDIO DEL P.O. NOSTRA SIGNORA DI BONARIA DI SAN GAVINO MONREALE.**

CIG 8021260925 CUP J88I18000030006

in qualità di:

(barrare la casella corrispondente o le caselle corrispondenti in caso di più dichiaranti)

- Professionista singolo**
- Professionista associato**
- Legale rappresentante di società di professionisti**
- Legale rappresentante di società di ingegneria**
- Prestatore/Legale rappresentante del Prestatore di servizi di ingegneria ed architettura stabilito in altri stati membri conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi paesi**
- 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)**
- Procuratore del concorrente**

A tal fine ai sensi degli articoli n. 46 e n. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. n. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. di partecipare quale *(esercitare le opzioni previste tagliando le parti che non corrispondono alla situazione del concorrente dichiarante e compilare l'ipotesi che ricorre)*:

- (nel caso di professionista singolo)***

Sede studio in via/P.zza _____
 Comune _____ CAP _____ Prov _____
 Telefono _____ Fax _____ e-mail _____
 Codice fiscale _____ P.IVA _____

- (nel caso di professionista associato)***

associato dello _____
 con sede studio in via/P.zza _____
 Comune _____ CAP _____ Prov _____
 Telefono _____ Fax _____ e-mail _____
 Codice fiscale _____ P.IVA _____

- (nel caso di società di professionisti o società di ingegneria o consorzio stabile)***

legale rappresentante della _____
 con sede studio in via/P.zza _____
 Comune _____ CAP _____ Prov _____
 Telefono _____ Fax _____ e-mail _____
 Codice fiscale _____ P.IVA _____

- (nel caso di Prestatore/Legale rappresentante del prestatore di servizi di ingegneria ed architettura stabilito in altri stati membri conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi paesi)***

legale rappresentante di _____
 con sede studio in via/P.zza _____
 Comune _____ CAP _____ Prov _____
 Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

(nel caso di un raggruppamento temporaneo già costituito)

mandatario _____ Quota di partecipazione _____ %

con sede studio in via/P.zza _____

Comune _____ CAP _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

mandante _____ Quota di partecipazione _____ %

con sede studio in via/P.zza _____

Comune _____ CAP _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

mandante _____ Quota di partecipazione _____ %

con sede studio in via/P.zza _____

Comune _____ CAP _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

(nel caso di un raggruppamento temporaneo non ancora costituito)

mandatario _____ Quota di partecipazione _____ %

con sede studio in via/P.zza _____

Comune _____ CAP _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

mandante _____ Quota di partecipazione _____ %

con sede studio in via/P.zza _____

Comune _____ CAP _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

mandante _____ Quota di partecipazione _____ %

con sede studio in via/P.zza _____

Comune _____ CAP _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

(nel caso di procuratore del concorrente; in tale caso deve essere la relativa procura in originale o copia conforme all'originale, ai sensi di legge)

Procuratore, con C.F. _____ e con P.IVA _____, telefono _____, fax _____, indirizzo e-mail _____,

del **concorrente** (inserire i dati del concorrente per il quale agisce): C.F. _____, P.IVA _____, telefono _____, fax _____, indirizzo e-mail _____

(e, nel caso di concorrente che si avvalga di ausiliario, ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016 per soddisfare i requisiti di qualificazione):

- comunica che intende avvalersi di: _____

(denominazione e sede dell'Ausiliario) con riferimento ai seguenti requisiti

2. dichiara, ai sensi del punto 5.3 del disciplinare di gara, che i ruoli (figure) professionali minimi, indicati nelle tabelle sottostanti e riferiti a persone fisiche distinte, sono i seguenti

PROGETTAZIONE E COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE		
PROFESSIONALITÀ	NOMINATIVO, LUOGO E DATA DI NASCITA, INDIRIZZO DI RESIDENZA, C.F./P. IVA	QUALIFICA/TITOLO STUDIO, ESTREMI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO
Progettista Impiantista Esperto in Impianti di Gas Medicinali e impianti elevatori ed impianti idrici antincendio		
Progettista Elettrico - Esperto Impiantista Elettrico, Elettrotecnico		
Coordinatore della Sicurezza in fase di progettazione abilitato ai sensi del Titolo IV del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.		
Progettista Esperto in materia di Prevenzione Incendi		
Giovane ingegnere (ex art. 4 del D.M. 263/2016)		

DATA _____

FIRMA _____

FIRMA _____

FIRMA _____

Modalità di sottoscrizione e compilazione ALLEGATO 1:

L'istanza e le dichiarazioni ivi previste sono rese e sottoscritte dal concorrente/legale rappresentante del concorrente e quindi, a seconda della natura giuridica dello stesso:

- dal professionista singolo;
- dal professionista associato candidato alla prestazione dei servizi oggetto di gara;
- dal legale rappresentante dello studio associato;
- dal legale rappresentante della società di professionisti;
- dal legale rappresentante della società di ingegneria;
- dal prestatore di servizio/legale rappresentante del prestatore di servizio;
- dal legale rappresentante del consorzio stabile;
- dal legale rappresentante di ciascun consorzio per il quale il consorzio concorre, per la parte di pertinenza;
- dal mandatario/legale rappresentante del mandatario in caso di raggruppamento temporaneo già costituito;
- dal concorrente che sarà designato quale mandatario/legale rappresentante del mandatario del raggruppamento temporaneo non ancora costituito e sottoscritta anche da tutti i componenti il costituendo raggruppamento temporaneo non ancora costituito.

La domanda di ammissione può essere sottoscritta anche dal procuratore legale del concorrente ed in tal caso deve essere allegata la relativa procura in originale o copia conforme all'originale, ai sensi di legge; nella presente scheda il procuratore deve indicare anche tutti i dati del concorrente per il quale agisce.

Ove previsto, la dichiarazione si rende esercitando le opzioni previste tagliando le parti che non corrispondono alla situazione del concorrente dichiarante e compilando l'ipotesi che ricorre.

Alle dichiarazioni deve essere allegata copia di un documento d'identità di ciascun sottoscrittore (in corso di validità).