

**MODELLO 1**  
**ISTANZA PARTECIPAZIONE SELEZIONE PUBBLICA**

Al **Comune di Pistoia**  
**Piazza Duomo, 1**  
**51100 Pistoia (PT)**

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE INERENTE IL COLLAUDO TECNICO AMMINISTRATIVO FINALE RELATIVO AI LAVORI DI “PROGETTO 18200/2010 CENTRO COMMERCIALE NATURALE – PIAZZE E STRADE DEL CENTRO STORICO. CUP C56 G10 00000 0004”**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... codice fiscale ..... e residente a ..... provincia ..... via/piazza ..... tel. .... fax ..... e-mail .....

*sezione 1 - LIBERI PROFESSIONISTI SINGOLI O ASSOCIATI (art. 90 comma 1 lett. d) D.Lgs. 163/2006)*

**IN QUALITA’ DI**

professionista singolo;

rappresentante di liberi professionisti associati (studio associato), che assumono la seguente denominazione

“ .....” il quale partecipa come “professionista associato” unitamente a (riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni associato):

- 1) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....
- 2) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....
- 3) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....
- 4) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....

*sezione 2 - SOCIETA’ DI PROFESSIONISTI O SOCIETA’ DI INGEGNERIA (art. 90 comma 1 lett. e) - f) D.Lgs. 163/2006) / RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI DI PROFESSIONISTI DI CUI LETT. d), e), f), f-bis), h) (art. 90 comma 1 lett. g) D.Lgs. 163/2006)*

legale rappresentante di società di professionisti (art. 90 comma 1 lett. e D.Lgs. 163/2006) o di ingegneria (art. 90 comma 1 lett. f D.Lgs. 163/2006) denominata .....

P. IVA ..... sede legale in ..... provincia ..... via/piazza ..... tel. .... fax ..... e-mail .....

composta da (riportare nominativo qualifica professionale e codice fiscale di ogni socio):

- 1) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....
- 2) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....
- 3) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....
- 4) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....

la quale ha come Responsabile della Progettazione o Direttore/Tecnico:

nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....

in qualità di capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P.) che, ai fini dell’inserimento negli elenchi, assume la seguente denominazione .....  
costituito con atto ..... del .....

*sezione 3 - CONSORZI STABILI DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI E DI SOCIETA' DI INGEGNERIA (art. 90 comma 1 lett. h) D.Lgs. 163/2006)*

(allegato in copia conforme alla presente) cui partecipano in qualità di mandanti i seguenti soggetti mandanti (riportare nominativo qualifica professionale, codice fiscale di ogni soggetto nonché la specifica se trattasi di professionista singolo, rappresentante di associazione di professionisti, legale rappresentante di società)

- 1) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....  
2) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....  
3) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....  
4) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....  
e di nominare quale "responsabile per la Progettazione" (capogruppo): .....

in qualità di legale rappresentante del consorzio stabile (art. 90 comma 1 lett. h D.Lgs. 163/2006) denominato ..... P.IVA .....  
con sede legale in ..... provincia ..... via/piazza .....  
tel. .... fax ..... e-mail .....

composto da (riportare nominativo qualifica professionale e codice fiscale di ogni legale rappresentante del consorziato):

- 1) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....  
2) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....  
3) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....  
4) nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....  
il quale ha come Responsabile della Progettazione o Direttore/Tecnico :  
nome e cognome .....  
qualifica ..... C.F. ....

**C H I E D E**

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'affidamento d'incarico professionale inerente il collaudo tecnico amministrativo finale relativo ai lavori "PROGETTO 18200/2010 CENTRO COMMERCIALE NATURALE - PIAZZE E STRADE DEL CENTRO STORICO. CUP C56 G10 00000 0004",  
in particolare

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

- nel caso di professionista singolo: titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il numero .....

**- nel caso di professionisti associati, raggruppati:**

- 1) nome e cognome .....  
titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il numero .....
- 2) nome e cognome .....  
titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il numero .....
- 3) nome e cognome .....  
titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il numero .....
- 4) nome e cognome .....  
titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il numero .....

- nel caso di società di professionisti o di ingegneria: che i soci sono:

- 1) nome e cognome .....  
 titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla  
 vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il  
 numero .....
- 2) nome e cognome .....  
 titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla  
 vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il  
 numero .....
- 3) nome e cognome .....  
 titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla  
 vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il  
 numero .....
- 4) nome e cognome .....  
 titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla  
 vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il  
 numero .....

- **nel caso di raggruppamento temporaneo già costituito**, che i componenti sono i seguenti di cui almeno uno abilitato da almeno cinque anni:

- 1) nome e cognome .....  
 titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla  
 vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il  
 numero .....
- 2) nome e cognome .....  
 titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla  
 vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il  
 numero .....
- 3) nome e cognome .....  
 titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla  
 vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il  
 numero .....
- 4) nome e cognome .....  
 titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla  
 vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il  
 numero .....

- **nel caso di consorzi stabili**: che i soci complessivi delle società consorziate sono n. ....

- 1) nome e cognome .....  
 titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla  
 vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il  
 numero .....
- 2) nome e cognome .....  
 titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla  
 vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il  
 numero .....
- 3) nome e cognome .....  
 titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla  
 vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il  
 numero .....
- 4) nome e cognome .....  
 titolo professionale ..... data di abilitazione (superamento dell'esame di stato previsto dalla  
 vigente normativa) ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il  
 numero .....

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R.,

## DICHIARA / DICHIARANO

- a) non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una misura di prevenzione di cui all'art. 6 D.Lgs. 06.09.2011, nr. 159 e ss.mm.ii. o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del D.Lgs. 06.09.2011, nr. 159 e ss.mm.ii.,
- b) non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale o per i reati indicati all'art. 45, paragrafo 1 della direttiva 2004/18/CE (tutti gli eventuali provvedimenti penali pronunciati, vanno comunque dichiarati dai singoli professionisti ai fini della valutazione da parte della stazione appaltante);
- c) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che nei propri riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- d) di non avere violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della L. 19.03.1990 n. 55 e ss.mm.ii.;
- e) di non avere commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- f) di non avere commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate da codesta stazione appaltante, o un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- g) di non avere commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;
- h) di non avere reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara;
- i) di non avere commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito;
- j) di non trovarsi in nessuna delle condizioni di divieto di cui all'art. 37, comma 7 del DLgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii.,
- k) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;
- l) di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato all'affidamento d'incarico professionale inerente il collaudo tecnico amministrativo finale relativo ai lavori di "PROGETTO 18200/2010 CENTRO COMMERCIALE NATURALE - PIAZZE E STRADE DEL CENTRO STORICO. CUP C56 G10 00000 0004";
- m) di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum allegato alla presente, ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/03;

(luogo e data) ....., li .....

firma E TIMBRO del soggetto richiedente .....  
**(ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA')**

firma E TIMBRO del soggetto richiedente .....  
**(ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA')**

firma E TIMBRO del soggetto richiedente .....  
**(ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA')**

firma E TIMBRO del soggetto richiedente .....  
**(ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA')**

### **N.B.**

- Tutti i soggetti nominati nell'istanza devono sottoscrivere la stessa e allegare copia del documento di identità onde rendere le dichiarazioni ai sensi del D.P.R. 445/2000.
- laddove richiesto deve essere barrata la casella che indica la situazione del richiedente.