

**ALLEGATO B** (istanza di partecipazione)

Al Comune di Bisceglie  
Ripartizione Pianificazione Programmi ed Infrastrutture  
[serviziomanutenzione@cert.comune.bisceglie.bt.it](mailto:serviziomanutenzione@cert.comune.bisceglie.bt.it)

**OGGETTO: Messa in sicurezza del Ponte su Lama Paterna nel Comune di Bisceglie. Indagine di mercato finalizzata al conferimento di servizi di architettura ed ingegneria. Progettazione definitiva.**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il..... C.F. ....in qualità di .....  
Dello studio/società/consorzio .....  
con sede in ..... con codice  
fiscale n. ....con partita IVA n. ....

**CHIEDE**

di essere incaricato per i servizi di cui in oggetto come:

- libero professionista singolo
- libero professionista associato (nelle forme di cui alla legge 23 novembre 1939, n. 1815);
- legale rappresentante di una società di professionisti;
- legale rappresentante di una società di ingegneria;
- capogruppo o legale rappresentante del soggetto capogruppo di un raggruppamento temporaneo tra i soggetti di cui alle lettere a), b), c) e d) dell'art. 46, comma 1, del D.Lgs. 50/2016;
- consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria di cui dell'art. 46, comma 1 lett. f) del D.Lgs 50/2016;

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m. e i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA:**

- a) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione indicate all'art. 90 del D.Lgs 50/2016;
- b) di possedere i requisiti di idoneità professionale e capacità tecnica previsti D.M. M.I.T. n. 263/2016;
- c) di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità per l'espletamento dell'incarico ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di lavori pubblici, urbanistica, professionale ed universitaria;
- d) di essere in regola con il versamento dei contributi, delle imposte e delle tasse;
- e) di essere iscritto, quale cittadino italiano (o di altro Stato membro residente in Italia) al n. .... dell'Ordine professionale degli ..... di ..... e che non sussistono provvedimenti disciplinari, o di altra natura, che inibiscono l'attività professionale;
- f) attesta di aver preso esatta cognizione della natura dell'incarico e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione e di considerare pertanto valido e fondato il compenso indicato nell'avviso pubblico;
- g) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'indagine di mercato;
- h) di impegnarsi a stipulare apposita polizza di responsabilità civile professionale per i rischi derivanti dallo svolgimento dell'attività di propria competenza;
- i) che l'indirizzo pec al quale va inviata qualsiasi richiesta di chiarimenti o specificazioni di cui potrebbe eventualmente necessitare la Stazione Appaltante è il seguente:.....;
- l) di assoggettarsi agli eventuali ritardi che potranno sopravvenire nei pagamenti a causa dell'Ente Finanziatore/Erogatore e, di conseguenza, rinuncia ad ogni richiesta di interessi per tali ritardi non imputabili alla stazione appaltante.
- m) **(nel caso di associazione temporanea di professionisti)** che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo/capoprogetto a.....;
- n) **(nel caso di associazione temporanea di professionisti)** di assumersi l'impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia di associazioni temporanee;
- o) **(nel caso di società di ingegneria)**

che la società (di ingegneria o di professionisti) è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di ..... per la seguente attività ..... e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- 1) numero di iscrizione .....
- 2) data di iscrizione .....
- 3) durata della ditta/data termine .....
- 4) forma giuridica .....

che i titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari sono i seguenti:

- Cognome..... Nome..... Luogo e Data di nascita.....  
..... Qualifica.....  
Residenza.....
- Cognome..... Nome..... Luogo e Data di nascita.....  
..... Qualifica.....  
Residenza.....
- Cognome..... Nome..... Luogo e Data di nascita.....  
..... Qualifica.....  
Residenza.....
- Cognome..... Nome..... Luogo e Data di nascita.....  
..... Qualifica.....  
Residenza.....

p) *(nel caso di associazione temporanea di professionisti)*

che la società non esercita e non è soggetta ad alcuna forma di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile;

**Oppure**

che la società esercita

è soggetta al controllo di cui all'art. 2359 del codice civile delle seguenti società/imprese

- Denominazione..... Ragione Sociale.....  
Sede.....
- Denominazione..... Ragione Sociale.....  
Sede.....

q) che i nominativi dei professionisti che svolgeranno i servizi con la specificazione delle rispettive qualifiche professionali sono i seguenti:

- Cognome.....Nome.....Luogo e Data di nascita.....  
Qualifica..... N.iscrizione.....Albo professionale di  
Residenza.....
- Cognome.....Nome.....Luogo e Data di nascita.....  
Qualifica..... N.iscrizione.....Albo professionale di  
Residenza.....
- Cognome.....Nome.....Luogo e Data di nascita.....  
Qualifica..... N.iscrizione.....Albo professionale di  
Residenza.....
- Cognome.....Nome.....Luogo e Data di nascita.....  
Qualifica..... N.iscrizione.....Albo professionale di  
Residenza.....

r) che il professionista incaricato dell'integrazione delle prestazioni specialistiche è il seguente:

- Cognome.....Nome.....Luogo e Data di nascita.....  
Qualifica..... N.iscrizione.....Albo professionale di  
Residenza.....

s) *(in caso di raggruppamenti)* che il professionista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione è il seguente:

– Cognome.....Nome.....Lu  
ogo e Data di nascita.....  
Qualifica..... N.iscrizione.....Albo professionale di  
..... Residenza.....  
..... Data di abilitazione .....

t) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m. e i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

Data .....

**Timbro Professionale FIRMA digitale**

**N.B. :**

1) La **domanda e dichiarazione** deve essere corredata, **pena esclusione**, da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.