

**RECAPITO PER COMUNICAZIONI:**

- Ragione sociale: .....
- indirizzo: .....
- tel: .....
- e-mail: .....
- PEC: .....

**AL COMUNE DI SOLIERA**  
*Settore Gestione e Sviluppo del Patrimonio*  
Piazza REPUBBLICA, 1  
**41019-SOLIERA (MO)**

**AVVISO PUBBLICO**

**PER L' AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI DA INVITARE ALLE  
PROCEDURE DI AFFIDAMENTO DI SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA E  
ALL'INGEGNERIA ANCHE INTEGRATA  
E DI ALTRI SERVIZI TECNICI, DI IMPORTO INFERIORE A EURO 100.000,00  
AI SENSI DEGLI ARTT. 36 COMMA 2 LETTERA B) E 157 COMMA 2 DEL D.LGS 50/2016**

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ARTT. 46, 47 E 48 DEL DPR 445/2000) E DICHIARAZIONE REQUISITI di cui all'ART. 80 DEL D.LGS 50/2016
- DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI (ART. 53 co. 14 D.LGS. 165/2001 e ART. 1 co. 42 lett. h) L. 190/2012)
- Per liberi professionisti individuali: DICHIARAZIONE CIRCA LA COMPOSIZIONE DELLO STUDIO
- Per studi associati: DICHIARAZIONE CIRCA LA COMPOSIZIONE DELLO STUDIO
- Per società di professionisti, società di ingegneria, consorzi stabili: DICHIARAZIONE CIRCA LA COMPOSIZIONE DELLA SOCIETÀ / CONSORZIO
- RTC - DICHIARAZIONE PER RTC DA COSTITUIRSI AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.LGS. 50/2016
- RTC - DICHIARAZIONE PER RTC GIÀ COSTITUITO AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.LGS. 50/2016

## Istruzioni per la compilazione delle dichiarazioni:

1. Si raccomanda di leggere attentamente ogni singola dichiarazione, non limitandosi alla sottoscrizione del fac-simile senza aver puntualmente compreso il contenuto di ogni singola locuzione, in quanto la falsa dichiarazione:
  - 1.1. comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 del DPR n° 445/2000;
  - 1.2. costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a procedimenti di appalti pubblici.
2. A tale scopo potranno essere richiesti chiarimenti ed informazioni alla stazione appaltante.
3. Si raccomanda di non modificare la **numerazione delle dichiarazioni** (onde consentire un rapido raffronto in fase di esame della documentazione amministrativa), limitandosi:
  - 3.1. ad integrare le stesse, ove occorre;
  - 3.2. a barrare le caselle interessate, per le dichiarazioni che presentano diverse opzioni;
  - 3.3. ad annullare, con una doppia linea, quelle non pertinenti.
4. In ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese la stazione appaltante procederà, a norma di legge, alla verifica d'ufficio.
5. Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del DPR n° 445/2000.
6. In caso di RTC non ancora costituito ciascun componente impegnato a costituirlo (ciascun professionista/legale rappresentante mandatario e ciascun professionista/legale rappresentante mandante) dovrà rendere singolarmente tutte le dichiarazioni richieste, compilando il presente fac-simile in ogni parte nessuna esclusa e sottoscriverlo.
7. N.B. - Qualora non venga utilizzato il presente fac-simile allegato, al fine di accelerare le operazioni di gara, dovranno essere rese tutte le dichiarazioni e fornite tutte le informazioni dal medesimo richieste, nello stesso ordine.
8. Le dichiarazioni devono essere corredate da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. **Si precisa che per ciascun sottoscrittore sarà sufficiente una sola fotocopia di un valido documento di identità, a prescindere dal numero delle dichiarazioni/documenti da lui sottoscritti.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ARTT. 46, 47 E 48 DEL DPR 445/2000) E DICHIARAZIONE  
REQUISITI di cui all'ART. 80 DEL D.LGS 50/2016**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a (città, Provincia, CAP) ..... il .....  
residente in (città, Provincia, CAP) .....  
Via/Piazza ..... n° .....  
codice fiscale n° .....  
Tel. .... fax..... e-mail .....  
PEC.....  
dello Studio Professionale / Studio Associato / Società / Consorzio stabile / altro (*denominazione*)  
..... con sede in  
..... (città, Provincia, CAP), Via/Piazza  
..... n° .....  
codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
Tel. .... fax.....  
e-mail.....  
PEC.....

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

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

- di aver compilato il modulo online "Elenco professionisti 2017 – Comune di Soliera" comprendente:
  1. ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL' ELENCO DI PROFESSIONISTI DA INVITARE ALLE PROCEDURE DI AFFIDAMENTO DI SERVIZI ATTINENTI ALL' ARCHITETTURA E ALL'INGEGNERIA ANCHE INTEGRATA E DI ALTRI SERVIZI TECNICI, DI IMPORTO INFERIORE A EURO 100.000,00 AI SENSI DEGLI ARTT. 36 COMMA 2 LETTERA B) E 157 COMMA 2 DEL D.LGS N. 50/2016
  2. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ESSERE INVITATI A PROCEDURE DI AFFIDAMENTO DI SERVIZI TECNICI
  
- di aver visionato integralmente la documentazione fornita dall'Amministrazione e di accettare tutte le prescrizioni, condizioni ed oneri previsti nell'avviso pubblico e nei suoi allegati per il conseguente eventuale affidamento;
  
- PER SE E PER GLI ALTRI SOGGETTI COINVOLTI di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 (*motivi di esclusione*),
  
- di non trovarsi nelle condizioni previste nell'art. 44 D.Lgs. 286/1998 e nell'art. 14 c. 1 D.Lgs. 81/2008 (*discriminazione per motivi razziali – contrasto al lavoro irregolare*);
  
- di non trovarsi nelle condizioni di divieto di partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti pubblici, previste dagli artt. 45, comma 2 lettera c) (*per i consorzi stabili*) e 46, comma 1 lettera e) (*per i R.T.C*) del D. Lgs. 50/2016;
  
- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità ai sensi di disposizioni di legge, ordinamento professionale o contrattuali;

- di non essere soggetto/a a provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale;
  - di non aver commesso errori professionali sanciti mediante sentenza passata in giudicato;
  - di essere in regola con i versamenti contributivi come previsto dall'art. 24 c. 5 del D.Lgs. n. 50/2016;
  - di applicare integralmente tutte le norme contenute nel contratto collettivo nazionale di lavoro e nei relativi accordi integrativi, se applicabili al presente appalto, e di impegnarsi all'osservanza di tutte le norme anzidette anche da parte degli eventuali subappaltatori nei confronti dei loro rispettivi dipendenti;
  - che, in caso di aggiudicazione (*dichiarazione da rendere da parte del capogruppo mandatario in caso di RTC*):
- è in grado e si impegna fin da ora ad eseguire in proprio tutte le prestazioni oggetto dell'incarico;
- di impegnarsi a fornire, dietro richiesta, tutta la documentazione necessaria per le dovute verifiche di quanto auto dichiarato entro 5 (cinque) giorni naturali e consecutivi dalla richiesta dell'Amministrazione;
  - di autorizzare il Comune di Soliera – Settore Gestione e Sviluppo del Patrimonio ad effettuare le comunicazioni di interesse via PEC al seguente indirizzo \_\_\_\_\_;
  - di essere a conoscenza degli obblighi previsti dalla legge n° 136 del 13/08/2010, art. 3 e successive modifiche;

#### **DICHIARA INOLTRE**

Di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. N°196 del 30/06/2003 “Il Comune di Soliera tratta i dati personali dell'interessato per adempiere alle operazioni derivanti dal procedimento per il quale la presente viene resa. Ai fini del trattamento il Comune di Soliera potrà venire a conoscenza di dati sensibili, definiti dall'art. 4 comma 1 lett. d) e di dati giudiziari definiti dall'art. 4 comma 1 lett e). I dati sono conservati presso la sede del Titolare, presso l'Unione delle Terre d'Argine e presso società esterne che forniscono servizi per la gestione del sistema informativo. I dati dell'interessato saranno trattati con o senza l'ausilio di strumenti elettronici da personale debitamente incaricato, comunicati all'esterno solo ed esclusivamente ai soggetti per l'espletamento dei servizi necessari ad una corretta gestione del procedimento e saranno diffusi solo nei casi previsti per legge. Il Comune di Soliera, nella persona del Sindaco pro-tempore, è il Titolare di tutti i trattamenti posti in essere nell'ambito delle attività istituzionali. Il Titolare ha nominato Responsabile del Settore Gestione e Sviluppo del Patrimonio il Dirigente pro-tempore di questo Settore. (L'elenco dei Responsabili è consultabile sul sito [www.comune.soliera.mo.it/Privacy](http://www.comune.soliera.mo.it/Privacy)). In qualunque momento l'interessato potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 (testo completo su [www.comune.soliera.mo.it/privacy](http://www.comune.soliera.mo.it/privacy)) contattando il Responsabile del Settore Gestione e Sviluppo del Patrimonio nella persona Dirigente pro-tempore, con sede in Piazza Repubblica - Soliera (Mo), tel. 059 568511 fax 059-565562”

Data e luogo, .....

Timbro e Firma

---

NOTA: La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal professionista singolo o, in caso di società, dal legale rappresentante; in caso di raggruppamento già costituito, dal legale rappresentante o capogruppo; in caso di studi associati, ciascun professionista coinvolto nella prestazione facente parte dello studio associato, deve compilare singolarmente e sottoscrivere questa dichiarazione indicando lo studio associato di appartenenza; in caso di RTC non ancora costituito ciascun componente del raggruppamento impegnato a costituirlo (ciascun professionista singolo o facente parte di studio associato e/o ciascun legale rappresentante di società/consorzio) deve compilare singolarmente e sottoscrivere la presente dichiarazione, allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità personale valido.

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI,  
DI CONFLITTO DI INTERESSI**

(da rendere in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido del sottoscrittore, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (città, Provincia, CAP) il .....  
e residente in (città, Provincia, CAP) .....  
Via/Piazza ..... n° .....  
codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
iscritto all'Ordine/Albo/Collegio degli/dei .....  
della Provincia di ..... n° ..... dal giorno.....  
in qualità di ..... (*indicare la carica o la qualifica del dichiarante*)  
dell'operatore economico .....

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003

**DICHIARA**

l'insussistenza, anche solo potenziale, di situazioni di conflitto di interessi con l'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 53 comma 14 del D.Lgs. 165/2001 come modificato dall'art. 1 comma 42 lettera h) della legge 190/2012.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL DICHIARANTE**

NOTA: la presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da tutti i professionisti concorrenti a qualsiasi titolo coinvolti nell'esecuzione delle prestazioni.

**PER LIBERI PROFESSIONISTI INDIVIDUALI:  
DICHIARAZIONE CIRCA LA COMPOSIZIONE DELLO STUDIO**

*(da rendere in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido del sottoscrittore, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)*

Il/La sottoscritto/a .....  
 nato/a a ..... (città, Provincia, CAP) il .....  
 e residente in (città, Provincia, CAP) .....  
 Via/Piazza ..... n° .....  
 codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
 iscritto all'Ordine/Albo/Collegio degli/dei .....  
 della Provincia di ..... n° ..... dal giorno.....  
 in qualità di ..... *(indicare la carica o la qualifica del dichiarante)*  
 dell'operatore economico *(denominazione)* .....

con sede / studio professionale in (città, Provincia, CAP) .....  
 Via/Piazza ..... n° .....  
 codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
 tel. .... fax..... e-mail.....  
 PEC.....

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

**DICHIARA**

**1.a)**  che il titolare dello studio è il seguente libero professionista: *(per liberi professionisti individuali)*

n.	Cognome e nome	Nato/a a	In data	Ordine dei/degli	Prov.	Num.	Ruolo
1							Titolare

**1.b)** che lo studio dispone stabilmente dei seguenti **professionisti tecnici abilitati** (dipendenti iscritti ai relativi Albi professionali che si intendono impiegare nello svolgimento dell'incarico, consulenti su base annua con rapporto esclusivo con l'offerente iscritti ai relativi Albi professionali muniti di partita IVA e che firmano il progetto) *(barrare una delle due opzioni nella colonna "Rapporto" per indicare il rapporto giuridico con il concorrente):*

n.	Cognome e nome	Nato/a a	In data	Ordine dei/degli	Prov.	Num.	Ruolo
1							<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
2							<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente

							annuo
3							<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
4							<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
5							<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**PER STUDI ASSOCIATI: DICHIARAZIONE CIRCA LA COMPOSIZIONE DELLO STUDIO**

*(da rendere in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido del sottoscrittore, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)*

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (città, Provincia, CAP) il .....  
e residente in (città, Provincia, CAP) .....  
Via/Piazza ..... n° .....  
codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
iscritto all'Ordine/Albo/Collegio degli/dei .....  
della Provincia di ..... n° ..... dal giorno.....  
in qualità di ..... **(indicare la carica o la qualifica del dichiarante)**  
dell'operatore economico *(denominazione)* .....  
con sede / studio professionale in (città, Provincia, CAP) .....  
Via/Piazza ..... n° .....  
codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
tel. .... fax..... e-mail.....  
PEC.....  
ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

**DICHIARA**

**1.a)**  che il proprio studio associato è costituito da tutti i seguenti liberi professionisti:

n.	Cognome e nome	Nato/a a	In data	Ordine dei/degli	Prov.	Num.	Ruolo
1							Associato
2							Associato
3							Associato
4							Associato
5							Associato

**1.b)**  che lo studio dispone stabilmente dei seguenti **professionisti tecnici abilitati** (dipendenti iscritti ai relativi Albi professionali che si intendono impiegare nello svolgimento dell'incarico; consulenti su base annua con rapporto esclusivo con l'offerente iscritti ai relativi Albi professionali muniti di partita IVA e che firmano il progetto) *(barrare una delle due opzioni nella colonna "Rapporto" per indicare il rapporto giuridico con il concorrente):*

n.	Cognome e nome	Nato/a a	In data	Ordine dei/degli	Prov.	Num.	
1							<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
2							<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
3							<input type="checkbox"/> dipendente



							<input type="checkbox"/> consulente annuo
4							<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo
5							<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> consulente annuo

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**Nota Bene:**

- La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da ciascun professionista facente parte dello studio associato interessato all'iscrizione nell'elenco.
- In caso di partecipazione in RTC la presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da ciascun professionista interessato all'iscrizione nell'elenco, facente parte dello studio associato impegnato a costituirlo.

**PER SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI / SOCIETÀ DI INGEGNERIA / CONSORZI STABILI:  
DICHIARAZIONE CIRCA LA COMPOSIZIONE DELLA SOCIETÀ / CONSORZIO**

(da rendere in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido del sottoscrittore, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a .....  
 nato/a a ..... (città, Provincia, CAP) il .....  
 e residente in (città, Provincia, CAP) .....  
 Via/Piazza ..... n° .....  
 codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
 iscritto all'Ordine/Albo/Collegio degli/dei .....  
 della Provincia di ..... n° ..... dal giorno.....  
 in qualità di ..... *(indicare la carica o la qualifica del dichiarante)*  
 dell'operatore economico *(denominazione)* .....  
 con sede / studio professionale in (città, Provincia, CAP) .....  
 Via/Piazza ..... n° .....  
 codice fiscale n° ..... Partita IVA n° .....  
 tel. .... fax..... e-mail.....  
 PEC.....  
 numero e data di iscrizione alla CCIAA .....  
 l'attività esercitata dall'operatore economico e riportata nel certificato della CCIAA comprende l'attività per servizi di .....

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003

**D I C H I A R A**  
*(compilare i campi di interesse)*

**1. che il consorzio è composto dai seguenti consorziati:**

n.	Denominazione	Sede legale	via/piazza e nr.	Partita Iva	Tel / Fax	PEC
1						
2						
3						

**2. che la società/consorzio è composta dai seguenti rappresentanti legali, direttori tecnici:**

n.	Cognome e nome	Nato/a a	In data	Carica ricoperta	
				Rappres. legale	Direttore tecnico
1					
2					
3					

4					
5					

**3. che la società/consorzio è composta dai seguenti soci professionisti amministratori muniti di potere di rappresentanza:**

n.	Cognome e nome	Nato/a a	In data	Ordine dei/degli	Prov.	Num.	Carica sociale
1							
2							
3							
4							
5							

**4. che la società/consorzio è composta dai seguenti tecnici qualificati come:**

- soci professionisti **non** amministratori e **senza** potere di rappresentanza;
- soci professionisti accomandatari **non** amministratori e **senza** potere di rappresentanza (solo S.n.c.);
- dipendenti che si intendono impiegare nello svolgimento dell'incarico;
- consulenti su base annua con rapporto esclusivo con il concorrente iscritti ai relativi albi professionali muniti di partita IVA e che firmano il progetto:

*(solo in caso di società di ingegneria, compilare, se del caso, il seguente capoverso)*

**5. che la società di ingegneria è costituita dai seguenti amministratori con potere di rappresentanza non professionisti:**

n.	Cognome e nome	Nato/a a	In data	Residente a	Prov.	Carica sociale
1						
2						
3						
4						
5						

**6. che l'elenco dei professionisti che svolgeranno il contratto è il seguente:**

n.	Cognome e nome	Codice fiscale	Qualifica	Ordine dei/degli e nr.	Rapporto di lavoro (socio, dipendente, consulente annuo)	Tipologia prestazionale
1						
2						
3						
4						
5						

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

**Nota bene:**

- La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal legale rappresentante della società/consorzio; in caso di RTC non ancora costituito, deve essere compilata singolarmente e sottoscritta da ciascun legale rappresentante delle società/consorzi impegnati a costituirlo.
- La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità personale valido del sottoscrittore.

**PER RTC DA COSTITUIRSI:  
DICHIARAZIONE PER RTC AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.LGS. 50/2016**

*(da rendere in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido del sottoscrittore, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)*

**I SOTTOSCRITTI**

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i sottoscritti

**DICHIARANO**

di voler costituire, in caso di aggiudicazione, RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO di cui all'art. 46, comma 1 lettera e), D.Lgs. 50/2016 e di impegnarsi pertanto a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al soggetto di seguito indicato (professionista/società/consorzio) qualificato come MANDATARIO che stipulerà il contratto in nome e per conto dei seguenti MANDANTI (professionisti/società/consorzi):

n.	CAPOGRUPPO MANDATARIO (cognome e nome o ragione sociale)	MANDANTI (cognome e nome o ragione sociale)	codice fiscale e/o partita iva
1			
2			
3			
4			

- che, ai sensi dell'art. 4 co. 1 del DM 263/2016, il professionista laureato, abilitato da meno di 5 anni all'esercizio della professione, in qualità di progettista, è il seguente: indicare: *nome, cognome, titolo, data e anno dell'iscrizione all'Albo professionale, dipendente oppure collaboratore professionale del seguente concorrente raggruppato*

\_\_\_\_\_ ;

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

\_\_\_\_\_ ;

Luogo e data, \_\_\_\_\_

*(sottoscrizioni)*

Timbro e Firma Professionista MANDATARIO \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Professionisti MANDANTI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.:** - la presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta *da tutti i soggetti che si impegnano a costituire il RTC* cioè: dal professionista singolo o, in caso di società o consorzio, dal legale rappresentante; in caso di studi associati, deve essere compilata e sottoscritta da ciascun professionista facente parte dello studio associato;

- la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità personale valido di ciascun sottoscrittore.

**PER RTC GIÀ COSTITUITO:  
DICHIARAZIONE PER RTC AI SENSI DELL'ART. 46 comma 1 lettera e) DEL D.LGS. 50/2016**

*(da rendere in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido del sottoscrittore, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)*

**IL SOTTOSCRITTO**

in qualità di professionista/società/consorzio MANDATARIO,

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

**DICHIARA**

- di aver costituito associazione temporanea di cui all'art. **46 comma 1 lettera e) DEL D.LGS. 50/2016**; di aver ricevuto mandato collettivo speciale con rappresentanza (allegato alla presente dichiarazione) da parte dei seguenti MANDANTI (professionisti/società/consorzi) in nome e per conto dei quali stipulerà il contratto d'appalto in caso di aggiudicazione:

n.	CAPOGRUPPO MANDATARIO (cognome e nome o ragione sociale)	MANDANTI (cognome e nome o ragione sociale)	codice fiscale e/o partita iva
1			
2			
3			
4			
5			

- che gli estremi dell'atto di mandato collettivo speciale con rappresentanza conferitogli dal/i mandante/i sono i seguenti: n° \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ repertorio \_\_\_\_\_ registrazione Uff. Registro n° \_\_\_\_\_ a ministero Notaio \_\_\_\_\_ (si allega atto in originale o copia autenticata);

- che, ai sensi dell'art. 4 co. 1 del DM 263/2016, il professionista laureato, abilitato da meno di 5 anni all'esercizio della professione, in qualità di progettista, è il seguente: indicare: *nome, cognome, titolo, data e anno dell'iscrizione all'Albo professionale, dipendente oppure collaboratore professionale del seguente concorrente raggruppato*

\_\_\_\_\_ ;

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

\_\_\_\_\_ ;

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Professionista MANDATARIO \_\_\_\_\_

**N.B.:**

- la presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal capogruppo mandatario del RTC già costituito (professionista singolo o, in caso di società o consorzio o studio associato, legale rappresentante);

- la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità personale valido del sottoscrittore;

- il capogruppo mandatario del RTC già costituito deve presentare il mandato collettivo speciale con rappresentanza conferitogli dal/i mandante/i (in originale o copia autenticata).