**All’AGER**

**Via delle Magnolie 6/8**

**70026 Modugno (BA)**

**OGGETTO:** Procedura aperta telematica per l’affidamento dei servizi tecnici di ingegneria e architettura per la **verifica ai sensi dell’art. 26 del d.lgs. n. 50/2016 del progetto di una piattaforma integrata di trattamento dei rifiuti urbani da ubicarsi in Brindisi** *(CIG: 93671164A8 - CUP: B86D19000080001).*

***Io sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

nat\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Prov*. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Prov*. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

nella mia qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con espresso riferimento all’operatore economico che rappresento, **consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei miei riguardi**, **ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,** **le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti,** ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**C H I E D O**

A Codesta Agenzia di poter partecipare alla selezione per l’affidamento dell’incarico professionale in oggetto, come *(barrare la casella che interessa)*:

□ Imprenditore individuale *(art.45 comma 2 lett. a) del vigente D. Lgs. 50/2016)*;

□ Legale Rappresentante di Società *(art.45 comma 2 lett. a) del vigente D. Lgs. 50/2016)* denominata …....................................................................................................................................................................................................................…..... avente legale in ……………………………………………………………………………………………………….. (*Prov.* ………………) alla via/piazza .........................................................................................................................................., n: ……………………….

Codice Fiscale: ……………………………………… Partita IVA: ……………………………………………

Tel: ……………………………………………; Fax: ……………………………………; e-mail: …………….…………………….. PEC: ……………………………………………;

composta da *(riportare nominativo, qualifica professionale e Codice Fiscale di ogni associato)*:

1. nome e cognome: ……….............................................................................................................................................;

qualifica: ….....................................................................................................................................................................;

Codice Fiscale: …......................................................................................................................................................... ;

1. nome e cognome: ……….............................................................................................................................................;

qualifica: ….....................................................................................................................................................................;

Codice Fiscale: …......................................................................................................................................................... ;

1. nome e cognome: ……….............................................................................................................................................;

qualifica: ….....................................................................................................................................................................;

Codice Fiscale: …......................................................................................................................................................... ;

1. nome e cognome: ……….............................................................................................................................................;

qualifica: ….....................................................................................................................................................................;

Codice Fiscale: …......................................................................................................................................................... ;

□ Libero Professionista singolo *(art.46 comma 1 lett. a) del vigente D. Lgs. 50/2016)*;

□ Rappresentante di liberi professionisti associati – Studio Associato *(art.46 comma 1 lett. a) del vigente D. Lgs. 50/2016)*, che, ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, assumono la seguente denominazione “........................................................................................................................................................................................................”, il quale partecipa come “Professionista Associato” unitamente a *(riportare nominativo, qualifica professionale e Codice Fiscale di ogni associato)*:

1. nome e cognome: ……….............................................................................................................................................;

qualifica: ….....................................................................................................................................................................;

Codice Fiscale: …......................................................................................................................................................... ;

1. nome e cognome: ……….............................................................................................................................................;

qualifica: ….....................................................................................................................................................................;

Codice Fiscale: …......................................................................................................................................................... ;

1. nome e cognome: ……….............................................................................................................................................;

qualifica: ….....................................................................................................................................................................;

Codice Fiscale: …......................................................................................................................................................... ;

1. nome e cognome: ……….............................................................................................................................................;

qualifica: ….....................................................................................................................................................................;

Codice Fiscale: …......................................................................................................................................................... ;

□ Legale Rappresentante di Società di Professionisti *(art.46 comma 1 lett. b) del vigente D. Lgs. 50/2016)* o di Ingegneria *(art.46 comma 1 lett. c) del vigente D. Lgs. 50/2016)* denominata …....................................................................................................................................................................................................................…..... avente legale in ……………………………………………………………………………………………………….. (*Prov.* ………………) alla via/piazza .........................................................................................................................................., n: ……………………….

Codice Fiscale: ……………………………………… Partita IVA: ……………………………………………

Tel: ……………………………………………; Fax: ……………………………………; e-mail: …………….…………………….. PEC: ……………………………………………;

composta da *(riportare nominativo, qualifica professionale e Codice Fiscale di ogni associato)*:

1. nome e cognome: ……….............................................................................................................................................;

qualifica: ….....................................................................................................................................................................;

Codice Fiscale: …......................................................................................................................................................... ;

1. nome e cognome: ……….............................................................................................................................................;

qualifica: ….....................................................................................................................................................................;

Codice Fiscale: …......................................................................................................................................................... ;

1. nome e cognome: ……….............................................................................................................................................;

qualifica: ….....................................................................................................................................................................;

Codice Fiscale: …......................................................................................................................................................... ;

1. nome e cognome: ……….............................................................................................................................................;

qualifica: ….....................................................................................................................................................................;

Codice Fiscale: …......................................................................................................................................................... ;

□ in qualità di Capogruppo di un Raggruppamento Temporaneo di concorrenti di cui alle lettere da a) a d) *(art.46 comma 1 lett. e) del vigente D. Lgs. 50/2016)* *(R.T.P.)*

□ già costituito ***ovvero*** □ da costituirsi

tra i seguenti soggetti *(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, etc.)*

1. *nome e cognome*: .................................................................................................................................................... ;

*qualifica* …...................................................................................................................................................................;

*Codice Fiscale*: ….................................................................................................................................................... ;

*□ Mandatario □Mandante*

1. *nome e cognome*: .................................................................................................................................................... ;

*qualifica* …...................................................................................................................................................................;

*Codice Fiscale*: ….................................................................................................................................................... ;

*□ Mandatario □Mandante*

1. *nome e cognome*: .................................................................................................................................................... ;

*qualifica* …...................................................................................................................................................................;

*Codice Fiscale*: ….................................................................................................................................................... ;

*□ Mandatario □Mandante*

1. *nome e cognome*: .................................................................................................................................................... ;

*qualifica* …...................................................................................................................................................................;

*Codice Fiscale*: ….................................................................................................................................................... ;

*□ Mandatario □Mandante*

1. *nome e cognome*: .................................................................................................................................................... ;

*qualifica* …...................................................................................................................................................................;

*Codice Fiscale*: ….................................................................................................................................................... ;

*□ Mandatario □Mandante*

A tal proposito, i soggetti di cui sopra si impegnano, in caso di aggiudicazione, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qualificato come mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti;

□ in qualità di Legale Rappresentante del Consorzio Stabile di Società di Professionisti/Società di Ingegneria *(art.46 comma 1 lett. f) del vigente D. Lgs. 50/2016)* denominato ……………………………………………………… ……..……………………………..…………………………………………………………………………..…………………………….………….,

Codice Fiscale: …………………………….…………. e Partita IVA n. ………………………………………………….., con sede in *(CAP: ………………….)* ……….…………………………………………………………………...………..…………… *(Prov. ….…….)*, alla via ………………………………………………, n. …………….…,;

**CONSORZIO STABILE**

*(Sezione da compilare nel caso di Consorzio Stabile di Società di Professionisti o di Società di Ingegneria di cui all’art.46 comma 1 lett. a) del vigente D. Lgs. 50/2016)*

Indicazione, ai sensi dell’art. 48 - comma 7, del Nuovo Codice, dei Consorziati per i quali il Consorzio stabile concorre:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Ord.*** | ***Denominazione*** | ***Sede*** | ***Codice Fiscale/Partita IVA*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (data)

TIMBRO E FIRMA PER OGNI SOTTOSCRITTORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega :

a) copia conforme all’originale della procura (se il firmatario è un procuratore)