**All’AGER**

 **Via delle Magnolie 6/8**

**70026 Modugno (BA)**

**OGGETTO:** Dichiarazioni sostitutive rese per l'iscrizione nell'elenco aperto di operatori economici per l'affidamento di servizi, di importo inferiore alla soglia comunitaria, come definita dall'art. 14 comma 1 del D. Lgs. 36/2023, attinenti all'architettura, all'ingegneria e agli altri servizi tecnici dell’AGER.

***Il/La 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

**CHIEDE**

A Codesta Agenzia di potersi iscrivere nell'elenco aperto di operatori economici per l'affidamento di servizi, di importo inferiore alla soglia comunitaria, come definita dall'art. 14 comma 1 del D. Lgs. 36/2023, attinenti all'architettura, all'ingegneria e agli altri servizi tecnici, come *(barrare la casella che interessa)*:

□ Libero Professionista singolo *(art.66 comma 1 lett. a) del vigente D. Lgs. 36/2023)*;

□ Rappresentante di liberi professionisti associati – Studio Associato *(art.66 comma 1 lett. a) del vigente D. Lgs. 36/2023)*, 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.66 comma 1 lett. b) del vigente D. Lgs. 36/2023)* o di Ingegneria *(art.66 comma 1 lett. c) del vigente D. Lgs. 36/2023)* 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/Mandante di un Raggruppamento Temporaneo di operatori economici di cui alle lettere da a) a d) *(art.66 comma 1 lett. e) del vigente D. Lgs. 36/2023)* *(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*

□ in qualità di Legale Rappresentante del Consorzio Stabile di Società di Professionisti/Società di Ingegneria *(art.66 comma 1 lett. f) del vigente D. Lgs. 36/2023)* 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.66 comma 1 lett. a) del vigente D. Lgs. 36/2023)*

Indicazione, ai sensi dell’art. 68 - comma 4, del Nuovo Codice, dei Consorziati per i quali il Consorzio stabile concorre:

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

**E DICHIARA CHE:**

*(ove richiesto, barrare l’ipotesi che ricorre, e/o compilare gli eventuali spazi)***:**

1. **□** a proprio carico e, per quanto a conoscenza del dichiarante, a carico delle persone aventi cariche rilevanti indicate all’art. 94 commi 3 e 4 D.Lgs. 36/2023, nonché a carico dei soggetti sottoposti alla verifica antimafia (ex art. 85 D.Lgs. 159/2011 ss.mm.ii), non sussistono cause di esclusione ex art. 94 commi 1 e 2 D.Lgs. 36/2023;
2. **□** a carico dell’operatore economico non sussistono le cause di esclusione ex artt. 94 e 95 D.Lgs. 36/2023 e in particolare:
3. (rif. art. 94 co. 5 lett. a)), di non essere soggetto alla sanzione interdittiva ex art. 9, c 2, lett c) D.Lgs. 231/2001 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi ex art. 14 D.Lgs. 81/08;
4. (rif. art. 94 co. 5 lett. b)), di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex L. 68/99;
5. (rif. art. 94 co. 5 lett. d)), di non essere stato sottoposto a fallimento o liquidazione giudiziale e di non trovarsi in stato di liquidazione coatta o di concordato preventivo o non sia in corso nei suoi confronti un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dagli articoli 95 del Codice della crisi di impresa e dell'insolvenza, di cui al decreto legislativo 12 gennaio 2019, n. 14, dell’art. 124 del D.Lgs. 36/2023 e art. 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267;
6. (rif. art. 94 co. 5 lett. e)), di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall’Osservatorio dell’ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti;
7. (rif. art. 94 co. 5 lett. f)), di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione;
8. (rif. art. 94 co. 6), di non avere commesso violazioni gravi definitivamente accertate degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l’operatore è stabilito;
9. **□ *(ove del caso***) risulta iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di ……………………………………………………..……………, numero di iscrizione …………………………….., data di iscrizione …………………………….……………………….……….., REA numero ………………………………….., Codice Attività Economica ………………………………………….……………, forma giuridica:

*□ impresa individuale;*

*□ Società in nome collettivo;*

*□ Società in accomandita semplice;*

*□ Società per azione;*

*□ Società in accomandita per azioni;*

*□ Società a responsabilità limitata;*

*□ Società cooperativa;*

*□ Società cooperativa a responsabilità limitata;*

*□ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro;*

*□ Consorzio fra imprese artigiane;*

*□ Consorzio di cui agli artt. 2612 e seg. del Codice Civile;*

*□**Consorzio Stabile.*

1. **□** per i professionisti, singoli o associati: è in possesso dei requisiti minimi stabiliti nella Parte V dell’allegato II.12 del Codice, nonché dalla rispettiva normativa per l’espletamento di specifici servizi tecnici;
2. **□** si trova in una situazione di regolarità assicurativa, in quanto titolare di polizza assicurativa R.C. contro i rischi professionali, sottoscritta con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - n. polizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **□** non si trova nella condizione prevista dall'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 (pantouflage o revolving door);
4. **□** a carico dell’operatore economico non è pendente procedimento per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all’articolo 6 del D. Lgs. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall’art. 67 del D. Lgs. 159/2011;
5. **□** non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dalle vigenti disposizioni legislative e regolamentari, ivi comprese quelle dell'Ordine professionale di appartenenza;
6. **□** non si trova rispetto ad un altro partecipante al medesimo Avviso in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale e di aver formulato autonomamente l'offerta;
7. **□** non ha presentato candidatura per la medesima categoria a titolo individuale ed in forma associata;
8. **□** si impegna a comunicare tempestivamente ogni intervenuta variazione, rilevante ai fini dell'elenco in oggetto, relativa ai dati già comunicati;
9. **□** ha preso visione e accetta incondizionatamente, senza obiezioni e/o riserve, le disposizioni contenute nel “*Avviso pubblico finalizzato alla costituzione e alla tenuta in modalità digitale di un elenco di operatori economici per l’affidamento di servizi di ingegneria e architettura di importo inferiore alla soglia comunitaria, come definita dall’art. 14 comma 1 del d.lgs 36/2023*” dell’AGER;
10. **□** è registrato al portale telematico EmPULIA, oppure iscritto all'Albo dei professionisti telematico EmPULIA, oppure Albo fornitori Empulia categoria merceologica "350000000 - Servizi architettonici, di ingegneria, di costruzione e di consulenza tecnica affini"

***Oppure***

**□** si impegna a registrarsi al portale telematico EmPULIA, oppure iscriversi all'Albo dei professionisti telematico EmPULIA, oppure Albo fornitori Empulia categoria merceologica "350000000 - Servizi architettonici, di ingegneria, di costruzione e di consulenza tecnica affini", consapevole che in caso di mancanza della registrazione od iscrizione l’operatore economico non potrà essere invitato o destinatario di affidamento diretto;

1. **□** le dichiarazioni inserite nell'allegata “Scheda referenze” sono rilasciate anch'esse ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000;
2. **□** attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016 sulla tutela dei dati personali (il “**GDPR**”), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della Gara, nonché dell’esistenza dei diritti previsti dal medesimo GDPR.

*Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il professionista/il dichiarante*

*(firma digitale)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*