

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'*(art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445)*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in via / piazza _____ n. _____ prov. _____ Codice Fiscale

_____ in qualità di:

Libero professionista iscritto all'Ordine / Albo degli _____ della Provincia di

_____ con il numero _____ con studio in via _____ n. _____ Partita IVA n.

_____ n. di telefono _____ pec _____ e_mail

Legale Rappresentante/Procuratore di _____ con sede in

_____ iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ al n. di Reg.

_____ via _____ n. _____ Partita IVA n. _____ n. di

telefono _____ pec _____ e_mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero

DICHIARA

di partecipare alla manifestazione in oggetto, in qualità di: (barrare la casella che interessa)

singolo libero professionista;

libero professionista associato nelle forme di cui alla Legge n. 1815/1939 (compilare gli spazi sottostanti relativamente ai componenti dell'associazione).

società di professionisti (compilare gli spazi sottostanti relativamente ai componenti della società).

società di ingegneria (compilare gli spazi sottostanti relativamente ai componenti della società).

prestatori di servizi di ingegneria ed architettura di cui al comma 1 lett. a art. 46 D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria (compilare gli spazi sottostanti relativamente ai componenti del consorzio).

Raggruppamento Temporaneo di Professionisti costituito o da costituire (compilare gli spazi sottostanti relativamente ai componenti del RTP).

Nome e cognome

Codice Fiscale

Partita IVA

Con sede in (città CAP)

Indirizzo (via e n. civico)

Telefono

Telefono cellulare

E_mail

PEC

iscritto Ordine con il n. abilitato all'esercizio della libera professione dal

iscritto Albo Unico Regionale Sicilia di cui all'art. 12 della L.R. n. 12/2011 al n. _____;

Nome e cognome
Codice Fiscale
Partita IVA
Con sede in (città CAP)
Indirizzo (via e n. civico)
Telefono
Telefono cellulare
E_mail
PEC
iscritto Ordine con il n. abilitato all'esercizio della libera professione dal
iscritto Albo Unico Regionale Sicilia di cui all'art. 12 della L.R. n. 12/2011 al n_____;

Nome e cognome
Codice Fiscale
Partita IVA
Con sede in (città CAP)
Indirizzo (via e n. civico)
Telefono
Telefono cellulare
E_mail
PEC
iscritto Ordine con il n. abilitato all'esercizio della libera professione dal
iscritto Albo Unico Regionale Sicilia di cui all'art. 12 della L.R. n. 12/2011 al n_____;

La relativa quota di partecipazione all'associazione sarà la seguente:

capogruppo: %
mandante: %
mandante: %
mandante: %
mandante: %

che i direttori tecnici, i titolari, gli associati, i soci nel caso di società di persone, i membri del consiglio di amministrazione cui è stata conferita la rappresentanza legale, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza, i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il socio unico o il socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, se trattasi di società di altro tipo o consorzio, sono i Signori:

(nome e cognome)
(luogo di nascita)
(carica)

(nome e cognome)
(luogo di nascita)
(carica)

(nome e cognome)
(luogo di nascita)
(carica)

che nell'anno antecedente al ricevimento dell'invito per l'affidamento dell'incarico in oggetto sono cessati dalla carica i Signori:

(nome e cognome)

(luogo di nascita)

(carica)

(nome e cognome)

(luogo di nascita)

(carica)

DICHIARA INOLTRE

a) l'inesistenza nei propri confronti e nei confronti dei soggetti sopra indicati (nel caso non si tratti di singolo libero professionista):

- di cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lvo 50/2016 e ss.mm.ii.;
- di divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione

b) di non avere subito la risoluzione anticipata di contratti da parte di Enti Pubblici negli ultimi tre anni per inadempimento contrattuale, né di aver subito revoche di aggiudicazione per mancata esecuzione delle prestazioni;

c) che ai sensi dell'art. 1 comma 9, lett. e) della Legge n. 190/2012 "*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione*", non sussistono rapporti di parentela entro il secondo grado o di altri vincoli anche di lavoro o professionali, in corso o riferibili ai due anni precedenti, con gli Amministratori ed i Responsabili Area dell'Ente (ovvero dichiarare che tipo di parentela sussista con Amministratori e responsabili Area dell'Ente);

d) di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di N. reg. (in caso di cooperative indicare l'iscrizione all'apposito Albo).

e) di essere in possesso dei requisiti professionali specifici richiesti:

- di avere conseguito diploma di laurea magistrale o equivalente in presso l'Università degli Studi di in data

- di essere iscritto/a all'Ordine / Albo degli/dei della Provincia dicon il n

- di essere iscritto all'Albo Unico Regionale Sicilia di cui all'art. 12 della L.R. n. 12/2011 al n_____;

- di essere in possesso, di certificazione E.G.E. (Esperto in Gestione dell'Energia), rilasciata ai sensi del D. Lgs 4 Luglio 2014 n.102, Norma UNI CEI 11339:2009 e Schema ACCREDIA approvato dai ministeri dello Sviluppo Economico e dell'Ambiente (indicare gli estremi della certificazione EGE):

.....
.....

- di avere maturato le seguenti esperienze professionali presso Enti pubblici nel ruolo di Energy Manager:

.....
.....
.....
.....

- di avere maturato le seguenti esperienze professionali e lavorative nei servizi di efficientamento energetico come da D.Lgs. 115/2008:

.....
.....
.....
.....

- di essere in possesso di esperienza in attività di consulenza in progetti in ambito energetico e nell'ambito di progetti finanziati dalla Commissione Europea nel settore energetico e precisamente:

.....
.....
.....
.....

DICHIARA ALTRESI'

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del nuovo regolamento GDPR sulla privacy e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini ed in relazione alla procedura in oggetto.
- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il Contratto potrà essere risolto di diritto dalla Stazione Appaltante ai sensi dell'art. 1456 codice civile.

Data

FIRMA

.....

ATTENZIONE:

la presente dichiarazione, una per ciascun interessato, deve essere resa:

- per i liberi professionisti individuali: dal libero professionista stesso;
- per gli studi associati: dai singoli liberi professionisti associati;
- per le società di professionisti/ingegneria: dai soci professionisti muniti di potere di rappresentanza, dagli amministratori con potere di rappresentanza;
- per i consorzi stabili di società di professionisti e di società di ingegneria: dal legale rappresentante del consorzio stabile.

In caso di cittadini stranieri sarà necessario produrre un certificato equipollente. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore. Nel caso di richiesta di iscrizione nella qualità di associazione di liberi professionisti nelle forme di cui alla legge 1815 del 23/11/1939, il modello deve essere sottoscritto da tutti i professionisti associati che svolgono le prestazioni. Nel caso di richiesta di iscrizione in qualità di RTP costituendo, il modello deve essere reso da tutti i suoi componenti.

Allega:

- Copia documento di identità.

Data

Il Titolare/ Legale Rappresentante

.....