**Allegato B**

Modulo “AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITA’ PROFESSIONALE”

 **Spett.le REGIONE PUGLIA – Dipartimento Turismo,**

 **Economia della Cultura e Valorizzazione del Territorio**

 **Sezione Sviluppo, Innovazione e Reti**

 Lungomare Starita, n. 4 – 70132 Bari

 Fiera del Levante – Padiglione n. 107

|  |
| --- |
| **AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE VOLTA ALl’AFFIDAMENTO deI servizi di ingegneria e architettura relativi all’ALLESTIMENTO DEL “POLO BIBLIOTECARIO REGIONALE” ISTITUITO PRESSO L’IMMOBILE DELL’EX “CASERMA ROSSANI”, SITA IN BARI, ALLA VIA DE BELLIS VITANTONIO, N. 47.**  |

#### Il/La sottoscritto/a:

#### Nome ………………………………………….., Cognome….………………………………………, nato/a a ………………………………………. (Prov.…), il ………………………………………………., residente a …………………………………. (Prov….), alla Via/P.zza/Corso …………………………………………………………………………, CAP ………………………, C.F. ……………………………………………………….,

*sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze sanzionatorie di cui al D.Lgs. n. 50/2016 e alla normativa vigente in materia, con la presente*

**VISTO**

***L’Avviso esplorativo per manifestazione di interesse, pubblicato sul sito della Regione Puglia (***[***www.regione.puglia.it***](http://www.regione.puglia.it)***) alla sezione “Bandi e Avvisi regionali”, per la partecipazione alla procedura di affidamento diretto, previa consultazione di più operatori economici, ai sensi dell’art. 1, comma 2, lett. a) della legge 11 settembre 2020, n. 120, come modificata dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito nella legge 29 luglio 2021, n. 108, finalizzata al conferimento dei servizi di progettazione, direzione lavori e coordinamento della sicurezza nelle fasi di progettazione e di esecuzione, relativi all’allestimento del “Polo Bibliotecario Regionale” istituito presso l’immobile dell’ex “Caserma Rossani”, sita in Bari, alla Via De Bellis Vitantonio, n. 47***

□ Professionista singolo

□ Professionista associato

□ Legale rappresentante di società di professionisti

□ Legale rappresentante di società di ingegneria

□ Prestatore/Legale rappresentante del Prestatore di servizi di ingegneria ed architettura stabilito in altri stati membri conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi paesi

□ Legale rappresentante del consorzio stabile

□ Mandatario (in caso di raggruppamento temporaneo già costituito)

□ Concorrente designato quale mandatario (in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito)

***Indicare una delle opzioni di seguito previste barrando la casella di interesse, tagliando le parti che non corrispondono alla situazione del concorrente dichiarante, e compilare l’ipotesi che ricorre*:**

**□ *(nel caso di professionista singolo)***

Sede studio in via/P.zza/Corso …………………………………………………………………………………Comune…………………………… Prov…… CAP………………………………Prov…………...Telefono………………………email ……………………………………………..pec………………….Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ………………………………………

**□ *(nel caso di professionista associato)***

associato dello ……………………………………………………………..…………………………..

con sede in via/P.zza/Corso ……………………………………………………………………………………..

Comune………………………………Prov.............. CAP……………………………….

Telefono………………………e-mail ……………………………………………..pec………………

Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ……………………………………………...

**□ *(nel caso di società di professionisti o società di ingegneria o consorzio stabile)***

legale rappresentante della ………….…………………………………….………………………….

con sede in via/P.zza/Corso ………………………….…………………………………………………………

Comune………………………Prov………......................CAP……………………………

Telefono………………………e-mail …………………………………………….. pec……………

Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ……………………………………………...

***□ (nel caso di Prestatore/Legale rappresentante del prestatore di servizi di ingegneria ed architettura stabilito in altri stati membri conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi paesi)***

legale rappresentante di ………………………………………………………………...................…

con sede in via/P.zza/Corso ………………………….……………………………………………………………..

Comune…………………………Prov……......................CAP………………………………

Telefono………………………e-mail ……………………………………………..pec………………

Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ………………………………………………

**□ *(nel caso di un raggruppamento temporaneo già costituito)***

Mandatario ………………………………………………..………… Quota di partecipazione ……….. %

con sede in via/P.zza/Corso ………………………….…………………………………………………………….. Comune……………………………Prov.…......................CAP………………………………. Telefono…………………………e-mail ……………………………………………..pec………………

Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ……………………………………………...

Mandante …………………………………………………………...… Quota di partecipazione ………..%

con sede in via/P.zza/Corso ………………………….…………………………………………………………….. Comune…………………………Prov……......................CAP………………………………. Telefono ………………………e-mail ……………………………………………..pec……………

Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ……………………………………………...

Mandante …………………………………………………………...… Quota di partecipazione ………..%

con sede in via/P.zza/Corso ………………………….…………………………………………………………….. Comune………………………Prov………......................CAP……………………………… Telefono………………………e-mail ……………………………………………..pec………

Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ……………………………………………...

Il Professionista che espleterà l’incarico antincendio:

Sede studio in via/P.zza/Corso …………………………………………………………………………………Comune…………………………… Prov…… CAP………………………………Prov…………...Telefono………………………email ……………………………………………..pec………………….Codicefiscale …….………………………………………P.IVA ………………………………………

**□ *(nel caso di un raggruppamento temporaneo non ancora costituito)***

Mandatario ………………………………………………..………… Quota di partecipazione ……….. %

con sede in via/P.zza/Corso ………………………….…………………………………………………………….. Comune…………………………Prov……......................CAP……………………………… Telefono ………………………e-mail ……………………………………………..pec…………

Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ……………………………………………...

Mandante …………………………………………………………..… Quota di partecipazione ……….. %

con sede in via/P.zza/Corso ………………………….…………………………………………………………….. Comune………………………Prov………......................CAP……………………………… Telefono………………………e-mail ……………………………………………..pec………….

Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ……………………………………………...

Mandante …………………………………………………………... Quota di partecipazione ……….. %

con sede in via/P.zza/Corso ………………………….…………………………………………………………….. Comune……………………………Prov…......................CAP……………………………… Telefono………………………e-mail ……………………………………………..pec………….

Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ……………………………………………...

Il Professionista che espleterà l’incarico di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione:

Sede studio in via/P.zza/Corso …………………………………………………………………………………Comune…………………………… Prov…… CAP………………………………Prov…………...Telefono………………………email ……………………………………………..pec………………….Codicefiscale …….………………………………………P.IVA ………………………………………

**□ *(nel caso di un raggruppamento temporaneo non ancora costituito)***

Mandatario ………………………………………………..………… Quota di partecipazione ……….. %

con sede in via/P.zza/Corso ………………………….…………………………………………………………….. Comune…………………………Prov……......................CAP……………………………… Telefono ………………………e-mail ……………………………………………..pec…………

Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ……………………………………………...

Mandante …………………………………………………………..… Quota di partecipazione ……….. %

con sede in via/P.zza/Corso ………………………….…………………………………………………………….. Comune………………………Prov………......................CAP……………………………… Telefono………………………e-mail ……………………………………………..pec………….

Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ……………………………………………...

Mandante …………………………………………………………... Quota di partecipazione ……….. %

con sede in via/P.zza/Corso ………………………….…………………………………………………………….. Comune……………………………Prov…......................CAP……………………………… Telefono………………………e-mail ……………………………………………..pec………….

Codice fiscale …….………………………………………P.IVA ……………………………………………...

Il Professionista che espleterà l’incarico di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione:

Sede studio in via/P.zza/Corso …………………………………………………………………………………Comune…………………………… Prov…… CAP………………………………Prov…………...Telefono………………………email ……………………………………………..pec………………….Codicefiscale …….………………………………………P.IVA ………………………………………

 ***(e, nel caso di concorrente che si avvalga di ausiliario ai sensi dell’art 89 D.Lgs 50/2016 per soddisfare i requisiti di qualificazione):***

*-* comunica che intende avvalersi di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione e sede dell'Ausiliario) con riferimento ai seguenti requisiti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*- che il Raggruppamento Temporaneo di Professionisti è di tipo (specificare se il R.T.I. ha natura verticale, ovvero orizzontale, ovvero mista, barrando la casella corrispondente):*

**□ VERTICALE** (la mandataria realizza i servizi della categoria prevalente)

**□ ORIZZONTALE**

**□ MISTO**

**Si specifica che ciascun componente di un raggruppamento temporaneo costituito o da costituire, dovrà possedere i requisiti di idoneità professionale di cui alle lettere b.1) - b.2), mentre il professionista che espleterà l’incarico di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione dovrà possedere i requisiti di cui al punto b.3) e il professionista che espleterà l’incarico antincendio dovrà possedere i requisiti di cui al punto b.4).**

**DICHIARA**

1. di soddisfare i requisiti di idoneità professionale richiesti dal paragrafo 2.1.1., lett. b) dell’Avviso:

 □ b.1) per i professionisti singoli, associati o in raggruppamento: possesso dei requisiti di cui al D.M. 2 dicembre 2016, n. 263 (N.B.: il concorrente non stabilito in Italia ma in un altro Stato membro o in uno dei Paesi di cui all’art. 83, comma 3, del D.lgs. n. 50/2016, dovrà presentare l’iscrizione ad apposito albo previsto dalla legislazione nazionale di appartenenza o una dichiarazione giurata, secondo le modalità vigenti nello Stato nel quale è stabilito);

□ b.2) per tutte le tipologie di società e per i consorzi di imprese: iscrizione nel registro tenuto dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per attività coerenti con quelle oggetto del presente atto;

□ b.3) per il professionisti che espleterà l’incarico di Coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione: possesso dei requisiti di cui all’art. 98 del D.lgs. n. 81/2008;

□ b.4) per il professionista che espleterà la progettazione antincendio: possesso dei requisiti di cui al DECRETO 5 agosto 2011 (“Procedure e requisiti per l'autorizzazione e l'iscrizione dei professionisti negli elenchi del Ministero dell'interno di cui all'articolo 16 del decreto legislativo 8 marzo 2006, n. 139”).

Luogo e data Firma digitale del Legale Rappresentante del soggetto partecipante

N.B.: in caso di partecipazione in forma associata, il presente atto dovrà essere sottoscritto digitalmente da ciascun soggetto facente parte del raggruppamento.

In caso di raggruppamenti temporanei costituiti o da costituire, dovrà essere individuato un capogruppo che sottoscriva tutti i rapporti rilasciati dal soggetto incaricato e un coordinatore del gruppo di lavoro, nella persona di un laureato in ingegneria o architettura, abilitato all’esercizio della professione ed iscritto al relativo albo. L’indicazione della composizione del gruppo di lavoro è vincolante. Eventuali sopravvenute modifiche del gruppo di lavoro rispetto a quanto indicato potranno essere effettuate, solo se supportate da motivazioni inderogabili, previa autorizzazione dell’Ente, ferme restando le professionalità richieste.