

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000¹

Il sottoscritto ² _____

- visto l'avviso di costituzione dell'elenco di operatori economici per l'affidamento in economia, da parte delle strutture della Giunta della Regione Marche, dei servizi attinenti all'architettura ed all'ingegneria anche integrata e degli altri servizi tecnici concernenti la redazione del progetto preliminare, del progetto definitivo, del progetto esecutivo e del piano di sicurezza e di coordinamento, nonché attività tecnico-amministrative connesse alla progettazione, la direzione dei lavori e le attività tecnico-amministrative connesse alla direzione dei lavori e il coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione, il cui corrispettivo complessivo stimato sia inferiore a 100.000 euro;
- visto il disciplinare relativo a tale avviso;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;
- ai fini della iscrizione all'elenco di operatori economici di cui all'art. 10 comma 1 del Regolamento regionale n. 1/2009

DICHIARA

- che il (i) nominativo (i) del (dei) professionista (i) che svolgerà (svolgeranno) il (i) servizio (i) oggetto della richiesta di iscrizione all'elenco è (sono) il (i) seguente (i)³

n. ord.	Nome e cognome del professionista	Sezione di iscrizione all'elenco richiesto

- che il (i) predetto (i) professionista (i) è (sono) in possesso dei seguenti titoli di studio:

n. ord.	Nome e cognome del professionista	Titolo di studio ⁴	Data di conseguimento	Data conseguimento abilitazione professionale	Data iscrizione all'albo professionale

¹ la presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000. 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 D.P.R. n. 445/2000)

² indicare i riferimenti anagrafici del sottoscrittore e la sua qualità di legale rappresentante in riferimento alla personalità fisica o giuridica del soggetto richiedente

³ Nel caso in cui il soggetto richiedente sia un libero professionista singolo i dati richiesti si riferiscono al soggetto stesso. Nel caso in cui il soggetto richiedente sia diverso dal libero professionista singolo dovranno indicarsi i dati del professionista o dei professionisti che nell'ambito del soggetto richiedente svolgeranno i servizi oggetto della richiesta di iscrizione all'elenco.

⁴ Vedere "ambito soggettivo" del disciplinare

ALLEGATO "E"

- che il (i) predetto (i) professionista (i) è (sono) in possesso della qualifica di restauratore di beni culturali ai sensi della normativa vigente⁵
- che nell'ambito del soggetto richiedente è prevista la presenza del seguente professionista progettista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione secondo le norme dello Stato membro dell'UE di residenza⁶

n. ord.	Nome e cognome del professionista	Titolo di studio	Data di conseguimento	Data conseguimento abilitazione professionale	Data iscrizione all'albo professionale

- che il soggetto richiedente dispone di un sistema interno di controllo di qualità come da certificazione di conformità alla norma UNI EN ISO 9001 n. ____ rilasciata in data _____ dal seguente Organismo di certificazione accreditato da enti partecipanti all'EA _____.⁷
- che il soggetto richiedente è un dipendente della seguente amministrazione aggiudicatrice:
_____.⁸
- che il soggetto richiedente è un funzionario amministrativo della seguente amministrazione aggiudicatrice _____ che ha prestato servizio nella pubblica amministrazione per almeno cinque anni.⁹
- che tra i professionisti precedentemente indicati, i seguenti sono dipendenti pubblici con rapporto di lavoro a tempo parziale¹⁰:

n. ord.	Nome e cognome del professionista	Pubblica amministrazione di appartenenza

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

.....
.....

Classificazione: 410.20.40

⁵ Da dichiarare solo nel caso di professionisti dello specifico titolo

⁶ Da compilare solo nel caso in cui il soggetto richiedente sia un raggruppamento temporaneo di cui alla lettera e) dell'ambito soggettivo di iscrizione previsto dal disciplinare e la richiesta di iscrizione riguarda la sezione c) dell'elenco (progettazione).

⁷ Da compilare solo nel caso in cui venga richiesta l'iscrizione alla sezione a) dell'elenco (verifiche della progettazione) per classifiche superiori alla III (per opere puntuali) e alla VII (per opere a rete).

⁸ Da compilare solo nel caso in cui venga richiesta l'iscrizione alla sezione i) dell'elenco (collaudo) ed il soggetto richiedente sia un dipendente di un'amministrazione aggiudicatrice.

⁹ Da compilarsi solo nel caso in cui venga richiesta l'iscrizione alla sezione i) dell'elenco (collaudo) ed il soggetto richiedente sia un dipendente di un'amministrazione aggiudicatrice ed ha prestato servizio nella pubblica amministrazione per almeno cinque anni.

¹⁰ Da compilare solo nel caso in cui si verifichi la circostanza da dichiarare (soggetto dipendente pubblico a tempo parziale) indipendentemente dalla sezione di iscrizione all'elenco richiesta.