



COMUNE DI TERNO D'ISOLA

PROVINCIA DI BERGAMO

Via Casolini 7 CAP 24030 TERNO D'ISOLA (BG)

Tel. 035 49.40.001 - Fax 035 904.498

C.F. 82005730161 P.IVA 00384900163

Settore gestione del territorio

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b) del D. Lgs. 50/2016

PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETT. B) DEL D. LGS. N. 50/2016 E S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO DELLE PRESTAZIONI DEI SERVIZI DI ARCHITETTURA E INGEGNERIA DI CUI ALL'ART. 46 DEL D. LGS. N. 50/2016 E S.M.I. CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA REDAZIONE DEI DOCUMENTI TECNICI NECESSARI PER L'APPROVAZIONE DELLA VARIANTE GENERALE AL VIGENTE PGT DEL COMUNE DI TERNO D'ISOLA - CIG: 85689866F1

Il/la sottoscritto/a

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)

dello studio/ società _____

sede legale _____ (comune italiano o stato estero) provincia _____

indirizzo _____

sede amministrativa _____ (comune italiano o stato estero) provincia _____

Indirizzo _____

Telefono _____ e-mail _____

Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

Codice attività _____ Partita IVA _____

Codice fiscale _____

DICHIARA

1. Di partecipare alla procedura in oggetto con la seguente forma tra quelle di cui all'art. 46, comma 1, del D. Lgs. 50/2016 come:

Libero professionista individuale che è iscritto all'albo professionale _____
Provincia di iscrizione _____ anno di iscrizione _____

Associazione di liberi professionisti di cui alla legge 23 novembre 1939, n.1851 (studio associato). Che lo studio associato è composto dai seguenti professionisti:

PRIMO PROFESSIONISTA

cognome e nome _____

nato a _____ Prov. _____ Il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)

dello studio/ società _____

sede legale _____ (comune italiano o stato estero) provincia _____

indirizzo _____

sede amministrativa _____ (comune italiano o stato estero) provincia _____
Indirizzo _____
Telefono _____ e-mail _____
Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) _____
Codice attività _____ Partita IVA _____
Codice fiscale _____

SECONDO PROFESSIONISTA

cognome e nome _____
nato a _____ Prov. _____ Il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
in qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)
dello studio/ società _____
sede legale _____ (comune italiano o stato estero) provincia _____
indirizzo _____
sede amministrativa _____ (comune italiano o stato estero) provincia _____
Indirizzo _____
Telefono _____ e-mail _____
Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) _____
Codice attività _____ Partita IVA _____
Codice fiscale _____

TERZO PROFESSIONISTA

cognome e nome _____
nato a _____ Prov. _____ Il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
in qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)
dello studio/ società _____
sede legale _____ (comune italiano o stato estero) provincia _____
indirizzo _____
sede amministrativa _____ (comune italiano o stato estero) provincia _____
Indirizzo _____
Telefono _____ e-mail _____
Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) _____
Codice attività _____ Partita IVA _____
Codice fiscale _____

QUARTO PROFESSIONISTA

cognome e nome _____
nato a _____ Prov. _____ Il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
in qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)
dello studio/ società _____
sede legale _____ (comune italiano o stato estero) provincia _____
indirizzo _____
sede amministrativa _____ (comune italiano o stato estero) provincia _____
Indirizzo _____
Telefono _____ e-mail _____
Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) _____
Codice attività _____ Partita IVA _____
Codice fiscale _____

QUINTO PROFESSIONISTA

cognome e nome _____
nato a _____ Prov. _____ Il _____
residente a _____ Via _____ n. _____



COMUNE DI TERNO D'ISOLA

PROVINCIA DI BERGAMO

Via Casolini 7 CAP 24030 TERNO D'ISOLA (BG)
Tel. 035 49.40.001 - Fax 035 904.498
C.F. 82005730161 P.IVA 00384900163

Settore gestione del territorio

in qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)
dello studio/ società _____
sede legale _____ (comune italiano o stato estero) provincia _____
indirizzo _____
sede amministrativa _____ (comune italiano o stato estero) provincia _____
Indirizzo _____
Telefono _____ e-mail _____
Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) _____
Codice attività _____ Partita IVA _____
Codice fiscale _____

- ✓ Società di professionisti di cui all'art. 46, comma 1, lettera b), D. Lgs. 50/2016;
- ✓ Società di ingegneria di cui all'art. 46, comma 1, lettera c), D. Lgs. 50/2016;
- ✓ Prestatori di servizi di ingegneria e architettura
- ✓ Capogruppo (mandataria)/ mandante del raggruppamento temporaneo costituito/ costituendo di cui alla lettera e) dell'art. 46 del D. Lgs. 50/2016; tra i seguenti professionisti (indicare le generalità del mandante/ mandatarario; denominazione, legale rappresentante, recapito numero telefono, pec, P.IVA, C.F., codice attività e la % di partecipazione al RTI)

Che ai sensi dell'art. 24 comma 5, del D. Lgs. 50/2016 il raggruppamento temporaneo prevede la partecipazione di almeno un professionista tecnico che ha ottenuto l'abilitazione professionale da almeno cinque anni dalla data di pubblicazione dell'avviso in oggetto, è il seguente:

cognome e nome _____
nato a _____ Prov. _____ Il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
carica ricoperta _____
libero professionista _____
iscritto all'albo professionale _____ provincia di iscrizione _____
anno di iscrizione _____ numero di iscrizione _____

DICHIARA INOLTRE

Che l'impresa/ studio che rappresento non si trova nelle cause di esclusione sotto riportate previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 ed in particolare:

- ✓ non è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della

pena su richiesta ai sensi dell'art. 44 del codice di procedura penale, per uno dei seguenti reati:

- a) delitti, consumati o tentati, di cui agli artt. 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dallo stesso articolo, nonché per delitti, consumati o tentati, previsti dall'art. 74 del DPR 309/1990, dall'art. 291-quater del DPR 43/1973 e dall'art. 260 del D. Lgs. 152/2006, in quanto riconducibili alla partecipazione ad un'organizzazione criminale, quale definita all'art. 2 della decisione quadro 2008/ 841/ GAI del Consiglio;
- b) delitti, consumati o tentati, di cui agli artt. 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'art. 2635 del codice civile;
- c) frode ai sensi dell'art. 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle comunità europee;
- d) delitti, consumati o tentati, con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale, reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
- e) delitti di cui agli artt. 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o di finanziamento del terrorismo, quali definiti dall'art. 1 del D. Lgs. 109/2007 e s.m.i.;
- f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il D. Lgs. 24/2014;
- g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

ovvero

- ✓ di aver subito condanne, con sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, relativamente

_____ ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. nell'anno _____ e che l'impresa/ Studio ha dimostrato una completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, come risulta dalla documentazione allegata (art. 80, comma 3 del D. Lgs. 50/2016);

NB: tale dichiarazione dovrà indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali il dichiarante abbia beneficiato della non menzione. Non è necessario indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

Esclusivamente per i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di invio della richiesta di offerta relativa all'affidamento in oggetto, elencati al precedente punto 1), ai fini dell'attestazione del possesso dei requisiti, è ammissibile che il legale rappresentante della società produca una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà "per quanto a propria conoscenza".

- ✓ Che non sussistono nei propri confronti cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4 del medesimo decreto.
(L'esclusione di cui al presente punto va disposta se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di



COMUNE DI TERNO D'ISOLA

PROVINCIA DI BERGAMO

Via Casolini 7 CAP 24030 TERNO D'ISOLA (BG)

Tel. 035 49.40.001 - Fax 035 904.498

C.F. 82005730161 P.IVA 00384900163

Settore gestione del territorio

direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o di consorzio).

NB: tale dichiarazione deve essere resa singolarmente da tutti i soggetti espressamente indicati dall'art. 80 comma 3 del D. Lgs. 50/2016.

- ✓ Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o i contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui sono stabiliti.

Ai fini della verifica relativa al pagamento delle imposte e tasse, indicare l'ufficio/ sede dell'Agenzia delle Entrate a cui rivolgersi:

ufficio _____
indirizzo _____ CAP _____ Città _____
Mail _____
Pec _____

- ✓ Di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché agli obblighi di cui all'art. 30, comma 3 del Codice;
- ✓ Di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di esercizio provvisorio del curatore fallimentare ovvero di concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- ✓ Di non essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali, nei confronti di questa stazione appaltante, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità.

NB: la valutazione della gravità dell'illecito verrà valutata dalla stazione appaltante stessa, con particolare riferimento a quanto previsto all'art. 80, comma 5, lettera c) del D. Lgs. 50/2016.

- ✓ Di non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 42, comma 2 del Codice, non diversamente risolvibile;
- ✓ Che nei propri confronti non è stata applicata alcuna sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del D. Lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14, comma 1 del D. Lgs. 81/2008;
- ✓ Che nel casellario informatico tenuto da ANAC non risulta nessuna iscrizione per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;
- ✓ Di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della L. 55/1990 e s.m.i.;

Oppure

- ✓ Di aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della L. 55/1990 e s.m.i. e che è trascorso più di un anno dal definitivo accertamento della condotta e che, in ogni caso, la violazione è stata rimossa;
- ✓ Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della L. 68/1999;

ovvero

- ✓ Che l'impresa/ studio non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della L. 68/1999 e non è attualmente obbligata a presentare il prospetto informativo di cui all'art. 9 della L. 68/1999;
- ✓ Avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15;
- ✓ Avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 e, non avendo proceduto successivamente al 18/01/2000 ad assunzioni che abbiano incrementato l'organico; e, ai fini dell'acquisizione della certificazione ex L. 68/1999, fornisce i seguenti dati (da compilare solo se l'impresa è assoggettata alla normativa citata);

Ufficio provinciale competente per il rilascio della certificazione:

Via/ piazza _____ CAP _____
Città _____ tel _____
Mail _____ pec _____

- ✓ Di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 80, comma 5, lettera l) del D. Lgs. 50/2016;
(Barrare solo in caso riconducibile al concorrente)
- ✓ Di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

ovvero

- ✓ Di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al presente concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

ovvero

- ✓ di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al presente concorrente, in situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- ✓ di non essersi avvalsa del piano individuale di emersione, ai sensi della Legge 383/2001, art. 1-bis, comma 14 come modificato dal D.L. 210/2002;

ovvero

- ✓ che si è avvalsa del piano individuale di emersione e che lo stesso si è concluso;

E DICHIARA

In termini di responsabilità e impegno



COMUNE DI TERNO D'ISOLA

PROVINCIA DI BERGAMO

Via Casolini 7 CAP 24030 TERNO D'ISOLA (BG)
Tel. 035 49.40.001 - Fax 035 904.498
C.F. 82005730161 P.IVA 00384900163

Settore gestione del territorio

1. che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni di cui al presente procedimento, ai sensi dell'art. 76 del D. Lgs. 50/2016 è il seguente:
comune _____ prov. _____ CAP _____
via/ piazza _____ n. _____ fax _____
e mail _____ pec _____

E che si autorizza l'Amministrazione ad utilizzare gli indirizzi sopra indicati per l'inoltro di tutte le comunicazioni relative alla presente procedura;

2. che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter del D. Lgs. 165/2001 e che non si è incorso, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
3. di aver preso visione di quanto riportato nell'allegato avviso di manifestazione di interesse e di obbligarsi ad osservarlo in ogni sua parte;
4. di essere a conoscenza degli obblighi imposti dalla legge 136/2010 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia" in particolare dall'art. 3 "Tracciabilità flussi finanziari" e s.m.i.;

E DICHIARA ALTRESI'

Ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 50/2016, con le modalità e i limiti e alle condizioni prescritte dall'avviso di manifestazione di interesse in oggetto, di essere in possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria e di capacità tecnico professionale:

capacità economico finanziaria

- a) di essere in possesso di idonea polizza assicurativa per i danni provocati dall'esercizio dell'attività professionale;

capacità tecnico professionale

- b) di aver svolto nel quinquennio precedente (anni 2015 – 2019), servizi di pianificazione urbanistica (Piani particolareggiati, Piani Attuativi, PII, PUT, etc.)

descrizione sommaria dell'incarico di redazione del _____
committente _____

dimensione entità territoriale _____

data inizio incarico _____

data fine incarico _____

descrizione sommaria dell'incarico di redazione del _____
committente _____

dimensione entità territoriale _____

data inizio incarico _____

data fine incarico _____

descrizione sommaria dell'incarico di redazione del _____
committente _____
dimensione entità territoriale _____
data inizio incarico _____
data fine incarico _____

descrizione sommaria dell'incarico di redazione del _____
committente _____
dimensione entità territoriale _____
data inizio incarico _____
data fine incarico _____

descrizione sommaria dell'incarico di redazione del _____
committente _____
dimensione entità territoriale _____
data inizio incarico _____
data fine incarico _____

descrizione sommaria dell'incarico di redazione del _____
committente _____
dimensione entità territoriale _____
data inizio incarico _____
data fine incarico _____

descrizione sommaria dell'incarico di redazione del _____
committente _____
dimensione entità territoriale _____
data inizio incarico _____
data fine incarico _____

descrizione sommaria dell'incarico di redazione del _____
committente _____
dimensione entità territoriale _____
data inizio incarico _____
data fine incarico _____

- c) i professionisti che svolgeranno il servizio in oggetto sono quelli sotto elencati, iscritti, alla data di scadenza per la presentazione della manifestazione d'interesse, negli appositi albi previsti dagli ordinamenti professionali. Secondo le rispettive competenze normativamente previsti, ed abilitati alla sottoscrizione degli atti oggetto di affidamento:



COMUNE DI TERNO D'ISOLA

PROVINCIA DI BERGAMO

Via Casolini 7 CAP 24030 TERNO D'ISOLA (BG)

Tel. 035 49.40.001 - Fax 035 904.498

C.F. 82005730161 P.IVA 00384900163

Settore gestione del territorio

- d) i professionisti possiedono le risorse umane e tecniche e l'esperienza necessarie per eseguire l'incarico con un adeguato standard di qualità ed in particolare:
(descrizione sommaria delle risorse umane e strumentali che verranno messe a disposizione per l'esecuzione del servizio: ad es. n. profili professionali, attrezzature informatiche software, etc.)

Terno d'Isola, 21 dicembre 2020

Il Responsabile
Settore gestione del territorio

Arch. Sonia Ghisleni

*Documento firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e.*