

(Allegato 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente in _____ prov. _____
indirizzo (via/piazza ecc.) _____ n. _____ C.A.P. _____
PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____
Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica _____

In qualità di:

1. Libero Professionista iscritto all'ordine / albo degli / dei _____
della prov. di _____ con il numero _____ con studio in _____
_____ Partita IVA n. _____

2. Legale Rappresentante/Procuratore di _____
con sede in _____ iscritto alla CCIAA di _____ al n. di Reg. _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____ Partita IVA n. _____

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:

1. di partecipare alla manifestazione di interesse 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 s.m.i;
- 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 C.A.P.) _____

Indirizzo (via e numero civico) _____

Tel: _____ Fax: _____
Tel. Cellulare _____ e-mail: _____
Pec. _____ iscritto all'ordine / albo dei /degli _____
con il numero _____ abilitato all'esercizio della libera professione di _____
Nome e cognome _____
Codice fiscale _____
Partita IVA _____
Con sede in (città C.A.P) _____
Indirizzo (via e numero civico) _____
Tel: _____ Fax: _____
Tel. Cellulare _____ e-mail: _____
Pec. _____ iscritto all'ordine / albo dei /degli _____
con il numero „ _____ „, abilitato all'esercizio della libera professione dal _____

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

capogruppo : _____, _____ % ,
mandante : _____ %
mandante : _____ %

2. che i legali rappresentanti, i soci, i soci accomandatari, il socio unico, il socio di maggioranza (per le società con meno di quattro soci) sono i Signori:

- (nome e cognome) _____
(luogo e data di nascita) _____
(carica) _____
- (nome e cognome) _____
(luogo e data di nascita) _____
(carica) _____
- (nome e cognome) _____
(luogo e data 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 e data di nascita) _____
(carica) _____
- (nome e cognome) _____
(luogo e data 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;
- di divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

b) di non aver 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;

e) che ai sensi dell'art. 1 comma 9, lettera 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 dell'Area dell'Ente (ovvero, dichiarare che tipo di parentela sussista con Amministratori e responsabili dell'Area dell'Ente);

(barrare di seguito le voci che non interessano)

- di avere conseguito diploma di Laurea in _____ presso _____
_____ in data _____
- di essere iscritto all'ordine _____ della prov. di | | con il n. _____;
- di essere iscritto alla C.C.I.A. A. di _____ N. reg _____
(in caso di cooperative indicare l'iscrizione all'apposito Albo)
- 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

- di essere iscritto all'Albo unico Regionale di cui all'art. 12 della L.R. 12/2011;
- di essere in possesso della certificazione UNI CEI 11339 (Esperto in Gestione dell'Energia), nel caso di associazioni professionali, il suddetto requisito dovrà essere posseduto da uno degli associati;
- di avere maturato le seguenti Esperienze professionali e lavorative (**almeno due**) presso Enti Pubblici nel ruolo di Energy Manager:

- di avere maturato le seguenti Esperienze (almeno due) nei servizi di efficientamento energetico come da decreto legislativo 115/2008:

- di avere partecipato ad almeno un corso di formazione specifico riconosciuto da organismi nazionali operanti nel settore dell'uso razionale dell'energia e precisamente

- di essere iscritto al MEPA.

I requisiti devono essere posseduti alla data di pubblicazione del presente avviso e devono essere mantenuti fino all'espletamento dell'incarico.

I requisiti minimi di cui sopra sono obbligatori per la partecipazione, la mancanza di uno di questi comporta automaticamente l'esclusione dalla partecipazione all'affidamento dell'incarico.

DICHIARA, ALTRESÌ,

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del nuovo regolamento GDPR sulla privacy 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 successivo eventuale 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.

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore. Nel caso di richiesta di iscrizione in 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:

D Copia di un documento di identità;

O curriculum datato e sottoscritto, ovvero più curricula professionali nel caso di raggruppamenti temporanei, la descrizione della struttura tecnica ed organizzativa posseduta dal soggetto con l'indicazione di strumenti e/o apparecchiature possedute, strutture informatiche e qualifiche professionali dei responsabili dei direttori o responsabili tecnici e dei Soci attivi.

Data e luogo

Il Titolare/Legale Rappresentante