

OGGETTO: Invito a presentare offerta economica per l'affidamento dell'incarico professionale relativo all'**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE E SORVEGLIANZA SANITARIA IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO AI SENSI DEL D.LGS N. 81/2008.**

**DICHIARAZIONE
RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI PROFESSIONISTI (RTP)**

composto dai soggetti di cui alle lettere presentazione di offerte da parte dei soggetti di cui all'[articolo 65, comma 2, lettera e\) e lettera f\)](#) dell'art. 68 del D.Lgs. 36/2023

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- *Al fine di garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa in sede di gara e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore, si invita a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente modulo.*
- *Il Modulo non deve essere bollato e deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte*
- *Il modulo va sottoscritto da ciascun partecipante al raggruppamento (in caso di studi associati, società, consorzi: dal legale rappresentante o altra persona dotata di poteri di firma) e ad esso va allegata, a pena di esclusione, la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In alternativa è comunque ammessa la sottoscrizione autenticata ai sensi di legge.*
- *In caso di raggruppamento temporaneo di progettisti già costituito al presente Modulo deve essere allegata, a cura della mandataria/Capogruppo, originale o copia conforme del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza ad essa conferito*
- ***Se gli spazi riservati nel presente Modulo non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri o produrre appositi elenchi aggiuntivi, sottoscritti dal legale rappresentante, da allegare alla presente autocertificazione***

1)

Il sottoscritto _____

Nato (luogo e data di nascita): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

iscritto all'Albo/all'Ordine dei _____

della provincia di _____ con il N° _____ data iscrizione _____

in qualità di MANDATARIO / CAPOGRUPPO nella sua veste di:

(fare una croce sulla casella che interessa):

LIBERO PROFESSIONISTA SINGOLO, in nome e per conto proprio

LIBERO PROFESSIONISTA in rappresentanza dello STUDIO ASSOCIATO:

Denominazione _____

Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Cod.Fisc/P.IVA _____

Tel _____ E.Mail _____

Legale rappresentante della SOCIETA' DI PROFESSIONISTI:

Denominazione _____

Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Cod.Fisc/P.IVA _____

Tel _____ E.Mail _____

Legale rappresentante di SOCIETA' DI INGEGNERIA:

Denominazione _____

Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Cod.Fisc/P.IVA _____

Tel _____ E.Mail _____

Legale rappresentante di CONSORZIO STABILE di:

(fare una croce sulla casella che interessa):

società di professionisti

società di ingegneria

società di professionisti e società di ingegneria

Denominazione _____

Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Cod.Fisc/P.IVA _____

Tel _____ E.Mail _____

partecipante alla presente procedura tramite la seguente SOCIETÀ CONSORZIATA individuata quale
esecutrice dei servizi di progettazione:

Denominazione _____

Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Cod.Fisc/P.IVA _____

Tel _____ E.Mail _____

PRESTATORE DI SERVIZI di ingegneria ed architettura STABILITO IN ALTRO STATO MEMBRO
DELL'UNIONE EUROPEA

2)

Il sottoscritto _____

Nato (luogo e data di nascita): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

iscritto all'Albo/all'Ordine dei _____

della provincia di _____ con il N° _____ data iscrizione _____

in qualità di MANDANTE nella sua veste di:

(fare una croce sulla casella che interessa):

LIBERO PROFESSIONISTA SINGOLO, in nome e per conto proprio

LIBERO PROFESSIONISTA in rappresentanza dello STUDIO ASSOCIATO:
Denominazione _____
Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____
Cod.Fisc/P.IVA _____
Tel _____ E.Mail _____

Legale rappresentante della SOCIETA' DI PROFESSIONISTI:
Denominazione _____
Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____
Cod.Fisc/P.IVA _____
Tel _____ E.Mail _____

Legale rappresentante di SOCIETA' DI INGEGNERIA:
Denominazione _____
Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____
Cod.Fisc/P.IVA _____
Tel _____ E.Mail _____

Legale rappresentante di CONSORZIO STABILE di:
(fare una croce sulla casella che interessa):

società di professionisti
 società di ingegneria
 società di professionisti e società di ingegneria

Denominazione _____
Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____
Cod.Fisc/P.IVA _____
Tel _____ E.Mail _____

partecipante alla presente procedura tramite la seguente SOCIETÀ CONSORZIATA individuata quale
esecutrice dei servizi di progettazione:

Denominazione _____
Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____
Cod.Fisc/P.IVA _____
Tel _____ E.Mail _____

PRESTATORE DI SERVIZI di ingegneria ed architettura STABILITO IN ALTRO STATO MEMBRO
DELL'UNIONE EUROPEA

3)

Il sottoscritto _____

Nato (luogo e data di nascita): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

iscritto all'Albo/all'Ordine dei _____

della provincia di _____ con il N° _____ data iscrizione _____

in qualità di MANDANTE nella sua veste di:

(fare una croce sulla casella che interessa):

LIBERO PROFESSIONISTA SINGOLO, in nome e per conto proprio

LIBERO PROFESSIONISTA in rappresentanza dello STUDIO ASSOCIATO:

Denominazione _____

Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Cod.Fisc/P.IVA _____

Tel _____ E.Mail _____

Legale rappresentante della SOCIETA' DI PROFESSIONISTI:

Denominazione _____

Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Cod.Fisc/P.IVA _____

Tel _____ E.Mail _____

Legale rappresentante di SOCIETA' DI INGEGNERIA:

Denominazione _____

Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Cod.Fisc/P.IVA _____

Tel _____ E.Mail _____

Legale rappresentante di CONSORZIO STABILE di:

(fare una croce sulla casella che interessa):

società di professionisti

società di ingegneria

società di professionisti e società di ingegneria

Denominazione _____

Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Cod.Fisc/P.IVA _____

Tel _____ E.Mail _____

partecipante alla presente procedura tramite la seguente SOCIETÀ CONSORZIATA individuata quale esecutrice dei servizi di progettazione:

Denominazione _____

Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Cod.Fisc/P.IVA _____

Tel _____ E.Mail _____



PRESTATORE DI SERVIZI di ingegneria ed architettura STABILITO IN ALTRO STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 2000, n.445/2000 e s.m.i, consapevoli del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art.76 dello stesso DPR, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di lavori pubblici

DICHIARANO

- che la rispettiva quota di partecipazione alla progettazione all'interno del Raggruppamento è la seguente *(indicare per ogni partecipante al Raggruppamento le rispettive quote di partecipazione ed i servizi di progettazione che svolgeranno con l'indicazione delle relative Classi e Categorie*

❖ **MANDATARIA/CAPOGRUPPO:**

quota di partecipazione *al RTP* _____ %

Descrizione servizi di progettazione

- _____
Classe e categoria _____

- _____
Classe e categoria _____

❖ **MANDANTE:**

quota di partecipazione *al RTP* _____ %

Descrizione servizi di progettazione

- _____
Classe e categoria _____

- _____
Classe e categoria _____

❖ **MANDANTE:**

quota di partecipazione _____ %

Descrizione servizi di progettazione

- _____
Classe e categoria _____

- _____
Classe e categoria _____

- Che ognuno dei partecipanti al Raggruppamento è in possesso dei requisiti speciali di progettazione richiesti per la partecipazione alla presente gara d'appalto nella misura necessaria per assumere la quota di partecipazione e di esecuzione della progettazione sopra indicata;

- Che, in ottemperanza a quanto previsto e disciplinato dall'art. 253, comma 5, del D.P.R. n.207/2010 e s.m.i. è prevista la presenza, quale progettista, di un **professionista laureato abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione** secondo le norme dello Stato membro dell'Unione Europea di residenza, iscritto all'albo professionale ovvero in possesso dei corrispondenti requisiti previsti dalla normativa europea, di seguito indicato:

Nome/Cognome _____

Nato (luogo e data di nascita): _____

Residente in _____

Titolo di studio _____

iscritto all'Albo/all'Ordine dei _____

della provincia di _____ con il N° _____ data iscrizione _____

N°iscrizione Cassa Previdenziale _____

(Sottoscrizioni e Sezione da compilare qualora non sia stato conferito mandato speciale e il RTP non sia ancora costituito)

I sottoscritti operatori economici **DICHIARANO**

- di voler costituire tra di loro un Raggruppamento Temporaneo di Progettisti (RTP), ai sensi dell'art. 68 E 66 D.Lgs. 36/2023;
- di voler assumere congiuntamente i servizi di progettazione oggetto della presente procedura di gara impegnandosi alla costituzione di Raggruppamento Temporaneo di Professionisti, ai sensi dell'art. 68 del D.Lgs. 36/2023;
- Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione dell'appalto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al soggetto sopra indicato come Mandatario/Capogruppo;

Firme

Mandatario/Capogruppo: _____

Mandanti _____

Oppure in alternativa

(Sottoscrizioni e Sezione da compilare qualora sia stato conferito mandato speciale e il RTP sia già stato costituito)

Il sottoscritto MANDATARIO/CAPOGRUPPO _____

DICHIARA

- Che con i soggetti sopra indicati come MANDANTI è stato costituito un Raggruppamento Temporaneo di Progettisti (RTP), ai sensi dell'art. 68 , c.1, lett.5) del D.Lgs. 163/2006
- Che gli è già stato conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza, che allega in copia conforme alla presente Dichiarazione

Firma

Mandatario/Capogruppo: _____

NB) In caso di RTP già costituito le mandanti non devono sottoscrivere il presente Modulo. Anche i dati loro riferiti verranno resi dal Mandatario/capogruppo

NB) i singoli componenti del RTP, sia costituendo che costituito, dovranno compilare:

- **se liberi professionisti individuali il Modulo di DICHIARAZIONE SUL POSSESO DEI REQUISITI)**
- **se Studi Associati, Società di Professionisti, Società di Ingegneria, Consorzi stabili di professionisti il Modulo POSSESO DEI REQUISITI**

La presente autocertificazione va sottoscritta dal legale rappresentante o altra persona dotata dei poteri di firma e ad essa va allegata, a pena di esclusione, la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In alternativa è comunque ammessa la sottoscrizione autenticata ai sensi di legge.

Si rammenta che la falsa dichiarazione:

- comporta l'applicazione di sanzioni penali;
- costituisce causa di esclusione dalla presente gara e dalla partecipazione a successive gare.