

**FACSIMILE
DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

II FILE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PARZIALMENTE PRECOMPILATA,
DA UTILIZZARE PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO,
VERRA' GENERATO DALLA PIATTAFORMA
DOPO LA CONFERMA DEI PARTECIPANTI (BUSTA A)

Concorso di idee per la Riqualificazione dell'Area Ex Cerusa e zone adiacenti in Masone (GE)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CIG (Codice Identificativo Gara): Z183D600C6 CIG (Codice Identificativo Gara) Area: precompilato

Il sottoscritto

Nato a Prov.

il

CHIEDE

di partecipare al concorso di idee indicato in oggetto come:

singolo

libero
professionista;

professionista associato / studio
associato;

società di
professionisti;

società di
ingegneria;

consorzio stabile di società di
professionisti;

consorzio stabile di società di
ingegneria;

GEIE;

prestatore di servizi di ingegneria ed architettura come identificati dall'art. 66, comma 1, del D.lgs. 36/2023 stabiliti in altri Stati membri dell'Unione europea, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi Paesi;
Engineering and architecture service provider as identified by section n. 66, subsection 1, administrative order 23/2023 established in other member States of the European Union, established in accordance with the applicable legislation in respective countries.

lavoratore subordinato abilitato all'esercizio della professione e iscritto al relativo ordine professionale secondo l'ordinamento nazionale di appartenenza, nel rispetto delle norme che regolano il rapporto di impiego, ai sensi dell'art. 46, comma 4 del D.lgs. 36/2023;

raggruppamento temporaneo costituito/constituendo dai soggetti sopra elencati;

PROGETTISTI

professionista laureato abilitato da meno di 5 anni, antecedenti la data di pubblicazione del Bando - all'esercizio della professione:

Nome Cognome

Nato a Prov.

il

residente a in Via N.

iscritto all'Ordine o al registro professionale corrispondente nello stato membro di di
residenza

al n. con decorrenza dal

in qualità di Legale Rappresentante
dell'Impresa/Società

professionista laureato abilitato da meno di 5 anni, antecedenti la data di pubblicazione del Bando - all'esercizio della professione:

Nome Cognome

Nato a Prov.

il

residente a in Via N.

iscritto all'Ordine o al registro professionale corrispondente nello stato membro di di
residenza

al n. con decorrenza dal

in qualità di Legale Rappresentante
dell'Impresa/Società

DICHIARA

di partecipare senza raggruppamento;

di partecipare tramite raggruppamento temporaneo o altra forma associata come da seguente elenco di tutti i componenti del raggruppamento completo dei dati anagrafici e degli estremi di iscrizione all'Ordine professionale e corredato dell'elenco dei consulenti e collaboratori di cui il sottoscritto intende avvalersi;

la presenza di un professionista abilitato da meno di cinque anni.

SI IMPEGNA

qualora non in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del bando, ad associarsi con professionisti che ne siano in possesso nelle forme del raggruppamento temporaneo come previsto dagli artt. 66 e 68 del D.lgs 36/2023 e s.m.i., e/o ricorrere allo strumento dell'avvalimento ai sensi dell'art. 104, D.lgs 36/2023 e s.m.i.

La presenza del giovane professionista, laureato abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione è obbligatoria, ai sensi dell'Allegato II.12 Parte V art.39 comma 1 del D.lgs 36/2023, solo nel caso di partecipazione come raggruppamento temporaneo.

I sopracitati concorrenti indicano il richiedente quale capogruppo

I progettisti:

cognome precompilato nome precompilato

cognome precompilato nome precompilato

Consulenti

Nome Cognome

Nato a Prov.

il

residente a in Via N.

eventuale iscrizione di

al n. con decorrenza dal

eventualmente in qualità di Legale Rappresentante

qualifica e natura della consulenza

Collaboratori

Nome Cognome

Nato a Prov.

il

residente a in Via N.

natura della collaborazione

INDICA

- il seguente nominativo e indirizzo a cui l'Ente banditore possa

inviare le comunicazioni:

Nome Cognome

Via

Comune Provincia CAP

tel. fax

e-mail (no)
PEC)

quale luogo di provenienza del gruppo:

città stato

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando.

_____ ; _____
li

SINGOLO PROFESSIONISTA/LEGALE RAPPRESENTANTE/IL CAPOGRUPPO
nome precompilato cognome precompilato

Concorso di idee per la Riqualificazione dell'Area Ex Cerusa e zone adiacenti in Masone (GE)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N.445**

Il sottoscritto

Nato a Prov. il

Cittadinanza

residente in N.
Via/Piazza

Città prov.

Telefono Fax

email

PEC (Posta Elettronica Certificata)

Codice fiscale P. IVA

Se Società'/Studi Associati/Consorzi/RTP/GEIE

In qualità di (carica sociale o componente o capogruppo)

della Società/Studio
Associatio/Consorzio/RTP/GEIE

DICHIARA

- di essere iscritto al relativo Ordine professionale secondo l'ordinamento nazionale di appartenenza

_____ della Provincia di _____ al n. _____

(per i concorrenti non residenti in Italia indicare l'analogo Ordine di appartenenza professionale straniero);

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del Bando;
- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023;
- di non incorrere nei divieti e nelle cause di esclusione di incompatibilità previste dall'avviso pubblico;
- di partecipare, in caso di raggruppamento temporaneo, ad un solo raggruppamento;
- di accettare tutte le condizioni e le clausole contenute nel bando;
- di autorizzare l'esposizione al pubblico ovvero la pubblicazione delle proposte ideative all'esito dell'espletamento del concorso;

Selezionare se necessario

(solo per i concorrenti singoli o associati) di non essere amministratore, socio, dipendente o collaboratore coordinato e continuativo di una società di professionisti o di ingegneria che partecipa al concorso;

(solo in caso di raggruppamento) la presenza di un professionista abilitato da meno di cinque anni;

(in caso di dipendenti pubblici) di essere in possesso dell'autorizzazione del proprio Ente di appartenenza a partecipare al presente concorso;

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando.

_____ ; _____
li _____

nome precompilato cognome precompilato

Concorso di idee per la Riqualificazione dell'Area Ex Cerusa e zone adiacenti in Masone (GE)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N.445**

Il sottoscritto

Nato a Prov. il

Cittadinanza

residente in N.
Via/Piazza

Città prov.

Telefono Fax

email

PEC (Posta Elettronica Certificata)

Codice fiscale P. IVA

Se Società'/Studi Associati/Consorzi/RTP/GEIE

In qualità di (carica sociale o componente o capogruppo)

della Società/Studio
Associatio/Consorzio/RTP/GEIE

DICHIARA

- di essere iscritto al relativo Ordine professionale secondo l'ordinamento nazionale di appartenenza

_____ della Provincia di _____ al n. _____

(per i concorrenti non residenti in Italia indicare l'analogo Ordine di appartenenza professionale straniero);

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del Bando;
- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023;
- di non incorrere nei divieti e nelle cause di esclusione di incompatibilità previste dall'avviso pubblico;
- di partecipare, in caso di raggruppamento temporaneo, ad un solo raggruppamento;
- di accettare tutte le condizioni e le clausole contenute nel bando;
- di autorizzare l'esposizione al pubblico ovvero la pubblicazione delle proposte ideative all'esito dell'espletamento del concorso;

Selezionare se necessario

(solo per i concorrenti singoli o associati) di non essere amministratore, socio, dipendente o collaboratore coordinato e continuativo di una società di professionisti o di ingegneria che partecipa al concorso;

(solo in caso di raggruppamento) la presenza di un professionista abilitato da meno di cinque anni;

(in caso di dipendenti pubblici) di essere in possesso dell'autorizzazione del proprio Ente di appartenenza a partecipare al presente concorso;

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando.

_____ ; _____
li _____

nome precompilato cognome precompilato

Concorso di idee per la Riqualificazione dell'Area Ex Cerusa e zone adiacenti in Masone (GE)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N.445**

Il sottoscritto

Nato a Prov. il

Cittadinanza

residente in N.
Via/Piazza

Città prov.

Telefono Fax

email

PEC (Posta Elettronica Certificata)

Codice fiscale P. IVA

Se Società'/Studi Associati/Consorzi/RTP/GEIE

In qualità di (carica sociale o componente o capogruppo)

della Società/Studio
Associatio/Consorzio/RTP/GEIE

DICHIARA

- di essere iscritto al relativo Ordine professionale secondo l'ordinamento nazionale di appartenenza

_____ della Provincia di _____ al n. _____

(per i concorrenti non residenti in Italia indicare l'analogo Ordine di appartenenza professionale straniero);

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del Bando;
- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023;
- di non incorrere nei divieti e nelle cause di esclusione di incompatibilità previste dall'avviso pubblico;
- di partecipare, in caso di raggruppamento temporaneo, ad un solo raggruppamento;
- di accettare tutte le condizioni e le clausole contenute nel bando;
- di autorizzare l'esposizione al pubblico ovvero la pubblicazione delle proposte ideative all'esito dell'espletamento del concorso;

Selezionare se necessario

(solo per i concorrenti singoli o associati) di non essere amministratore, socio, dipendente o collaboratore coordinato e continuativo di una società di professionisti o di ingegneria che partecipa al concorso;

(solo in caso di raggruppamento) la presenza di un professionista abilitato da meno di cinque anni;

(in caso di dipendenti pubblici) di essere in possesso dell'autorizzazione del proprio Ente di appartenenza a partecipare al presente concorso;

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando.

_____ ; _____
li _____

nome precompilato cognome precompilato

SE SOCIETA' / STUDI ASSOCIATI / CONSORZI / GEIE

Io sottoscritto

In qualità di (carica sociale)

della Società

con sede legale in n.
Via/Piazza

Città Prov.

Telefono Fax

email

PEC (Posta Elettronica Certificata)

Codice fiscale P. IVA

Se presenti dipendenti

INPS matricola azienda

INPS sede competente

INAIL codice azienda PAT INAIL

C.C.N.L. applicato

Dimensione aziendale

da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre
lavoratori lavoratori lavoratori lavoratori lavoratori

Se richiesto dalla legge

che la Società è regolarmente iscritta alla CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA:

che l'Impresa è iscritta dal

nel registro delle Imprese di al n.

che l'Impresa è iscritta nella sezione

che l'Impresa è iscritta al Repertorio delle Imprese con il n.

forma giuridica

soci/titolari di carica

direttori Tecnici (se società ingegneria) di

DICHIARA

- (per le società di ingegneria) di essere in possesso dei requisiti di cui nella Parte V dell'allegato II.12 del D.lgs. 36/2023 e s.m.i.;
- (per le società di professionisti) di essere in possesso dei requisiti di cui nella Parte V dell'allegato II.12 del D.lgs. 36/2023;

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando.

_____ li _____

firma

SE SOCIETA' / STUDI ASSOCIATI / CONSORZI / GEIE

Io sottoscritto

In qualità di (carica sociale)

della Società *nome società 2 precompilato dalla piattaforma*

con sede legale in n.
Via/Piazza

Città Prov.

Telefono Fax

email

PEC (Posta Elettronica Certificata)

Codice fiscale P. IVA

Se presenti dipendenti

INPS matricola azienda

INPS sede competente

INAIL codice azienda PAT INAIL

C.C.N.L. applicato

Dimensione aziendale

da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre
lavoratori lavoratori lavoratori lavoratori lavoratori

Se richiesto dalla legge

che la Società è regolarmente iscritta alla CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA:

che l'Impresa è iscritta dal

nel registro delle Imprese di al n.

che l'Impresa è iscritta nella sezione

che l'Impresa è iscritta al Repertorio delle Imprese con il n.

forma giuridica

soci/titolari di carica

direttori Tecnici (se società ingegneria) di

DICHIARA

- (per le società di ingegneria) di essere in possesso dei requisiti di cui nella Parte V dell'allegato II.12 del D.lgs. 36/2023 e s.m.i.;
- (per le società di professionisti) di essere in possesso dei requisiti di cui nella Parte V dell'allegato II.12 del D.lgs. 36/2023;

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando.

_____ li _____

firma

Concorso di idee per la Riqualificazione dell'Area Ex Cerusa e zone adiacenti in Masone (GE)

CAPOGRUPPO

(Arch./Ing./Altro)	NOME	COGNOME	SOCIETA'	INDIRIZZO	TELEFONO	EMAIL	PROVENIENZA CITTA'/STATO
Arch.	nome precompilato	cognome precompilato	nome società precompilato 1 dalla piattaforma	precompilato dalla piattaforma pp	pp	foo@pec- example.com	precompilato dalla piattaforma (pp)/

PROGETTISTI

(Arch./Ing./Altro)	NOME	COGNOME	SOCIETA'	INDIRIZZO	TELEFONO	EMAIL	PROVENIENZA CITTA'/STATO
Arch.	nome precompilato	cognome precompilato	nome società precompilato 1 dalla piattaforma	precompilato dalla piattaforma pp	pp	precompilato dalla piattaforma	precompilato dalla piattaforma (pp)/
Arch.	nome precompilato	cognome precompilato	nome società precompilato 2 dalla piattaforma	precompilato dalla piattaforma pp	pp	precompilato dalla piattaforma	precompilato dalla piattaforma (pp)/

CONSULENTI

(Arch./Ing./Altro)	NOME	COGNOME	INDIRIZZO	TELEFONO	EMAIL	PROVENIENZA CITTA'/STATO
Arch.	nome precompilato	cognome precompilato	precompilato piattaforma pp dalla	pp	precompilato piattaforma dalla	precompilato piattaforma (pp)/ dalla

COLLABORATORI

(Arch./Ing./Altro)	NOME	COGNOME	INDIRIZZO	TELEFONO	EMAIL	PROVENIENZA CITTA'/STATO
	nome precompilato	cognome precompilato	precompilato piattaforma pp dalla	pp	precompilato piattaforma dalla	precompilato piattaforma (pp)/ dalla

I firmatari dichiarano di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando.

cognome precompilato nome precompilato

cognome precompilato nome precompilato
