

**DICHIARAZIONE RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI PROFESSIONISTI o GEIE
tra soggetti di cui all'art. 66, comma 1, lett. a), d), e), f) del D. Lgs. 36/202316**

OGGETTO: PNRR –M4.C1.Inv.1.1.- Procedura telematica aperta per l'affidamento del servizio di ingegneria ed architettura di direzione lavori, misura, contabilità e coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione relativo ai lavori di realizzazione del nuovo Polo per l'infanzia in Ferrara via Coronella (CIA 76-20121) (CUP B71B21001830005) (CIG A012798F51)

Importo complessivo competenze a base di gara Euro 185.354,20 (oltre IVA e CNPAIA)

Importo soggetto a ribasso "Spese e oneri accessori" Euro 36.108,42

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 _____
In nome e per conto della 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 SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI:

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

Legale rappresentante di SOCIETÀ 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 _____

In nome e per conto della 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 _____

In nome e per conto della 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

IN CASO DI CONFERIMENTO DI INCARICO, SI IMPEGNANO A:

⇒ costituirsi in “raggruppamento temporaneo” per l’affidamento dei servizi relativi a: “*direzione lavori, misura, contabilità e coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione relativo ai lavori di realizzazione del nuovo Polo per l’infanzia in Ferrara via Coronella – (CIA 76-2021; CUP B71B21001830005) (CIG A012798F51)*”, relativamente alla procedura telematica aperta in oggetto;

⇒ conferire mandato collettivo speciale di rappresentanza al Dott./Ing./Arch. _____ (mandatario), ai sensi dell’art. 68, comma 5, del D. Lgs. 36/2023;

⇒ a partecipare al raggruppamento nelle seguenti quote:

_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %

In conformità ai disposti dell’art. 68, comma 8, del D.Lgs.36/2023, il presente mandato non determina alcuna organizzazione o associazione tra i componenti del R.T.P. i quali, conservando la propria autonomia ai fini della gestione, degli adempimenti fiscali e degli oneri sociali, emetteranno fatture distinte che saranno liquidate dall’Amministrazione direttamente ai rispettivi intestatari, secondo la ripartizione degli importi indicati dal capogruppo-mandatario.

Luogo e data _____

Firme

Mandatario/Capogruppo

Mandanti

Il modulo va sottoscritto da ciascun partecipante al raggruppamento (in caso di studi associati o società 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.