

AL COMUNE DI FERRARA
P.zza Municipale n. 2
44121 FERRARA

**DICHIARAZIONE RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI PROFESSIONISTI o GEIE
tra soggetti di cui all'art. 66, comma 1, lett. a), d), e), f) del D. Lgs. 36/2023**

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI INGEGNERIA ED ARCHITETTURA DI DIREZIONE LAVORI, MISURA, CONTABILITÀ, CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE E COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE RELATIVI AI LAVORI DI ADEGUAMENTO DELL’AEROPORTO DI FERRARA “SAN LUCA” PER LA SISTEMAZIONE DELLE AREE TERMINALI, MANUTENZIONE STRAORDINARIA INFRASTRUTTURE DI VOLO ED OPERE CONNESSE (CIA 72/2024 – CUP B77J23000050009).

Importo complessivo delle competenze a base di gara Euro 152.904,66 (oltre IVA e CNPAIA)

Importo soggetto a ribasso Euro 29.131,11 “Spese e oneri accessori”

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 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
 sevizi 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.