

## MODELLO DI ISTANZA PER L'OPERATORE ECONOMICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_;  
nella sua qualità di legale rappresentante dell'operatore economico (*ragione sociale/denominazione*)

\_\_\_\_\_;  
(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. \_\_\_\_\_  
quale:  TITOLARE  PRESIDENTE della società  
 SOCIO con potere di rappresentanza  \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ Cod. attività \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**che inoltra istanza quale** (barrare e completare)

- concorrente singolo;*  
 *consorzio stabile costituito dalle seguenti società di professionisti:*  
Impresa consorziata \_\_\_\_\_  
Impresa consorziata \_\_\_\_\_  
Impresa consorziata \_\_\_\_\_  
 *capogruppo/mandataria di un raggruppamento temporaneo di operatori economici/professionisti denominato*

- \_\_\_\_\_;  
 *mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato:*

- \_\_\_\_\_;  
 *rappresentante di professionisti associati / studio associato denominato:*

- \_\_\_\_\_;  
 *rappresentante di società di professionisti denominata:*

**D I C H I A R A**  
**che l'operatore economico possiede i seguenti requisiti:**

### Requisiti di ordine generale

Non di trova in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, inoltre dichiara di non trovarsi in ogni caso in nessun'altra ipotesi di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi della legge e di non aver avuto l'applicazione di alcuna delle sanzioni o misure cautelari che impediscono di contrarre con la Pubblica Amministrazione.

### Requisiti di idoneità professionale

Di possedere i seguenti requisiti di idoneità professionale:

- iscrizione nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato di \_\_\_\_\_;
- iscrizione all'albo professionale degli \_\_\_\_\_ e relativa abilitazione all'esercizio della professione;

- c) al cittadino di altro Stato membro non residente in Italia è richiesta la prova dell'iscrizione, secondo le modalità vigenti nello Stato di residenza, in uno dei registri professionali o commerciali di cui all'allegato XVI del D.Lgs. 50/2016, mediante dichiarazione giurata, o secondo le modalità vigenti nello Stato membro nel quale è stabilito ovvero mediante attestazione, sotto la propria responsabilità, che il certificato prodotto è stato rilasciato da uno dei registri professionali o commerciali istituiti nel Paese in cui è residenti.

### Requisiti di capacità tecnica e professionale

Di possedere i seguenti requisiti di capacità tecnica e professionale, indicati nel presente avviso e pertanto compila lo schema che segue, indicando un elenco dei principali servizi, analoghi a quelli di cui al presente avviso, effettuati nel periodo temporale richiesto, indicando: gli importi, le date, i destinatari, pubblici o privati". Deve trattarsi di servizi eseguiti con buon esito e senza incorrere in alcuna risoluzione anticipata:

<i>COMMITTENTE</i> <i>(Indicare se pubblico o privato)</i>	<i>Durata servizio</i> <i>(indicare date di inizio e di fine o se ancora in corso)</i>	<i>Tipo servizio reso</i>	<i>Importi concesso sotto forma di agevolazione</i>

In conseguenza di quanto sopra, essendo in possesso dei requisiti minimi richiesti dalla stazione appaltante,

### P R E S E N T A

La seguente proposta:

- a) il servizio espletato nell'ambito dell'attività richiesta avrà le seguenti caratteristiche:


- b) Il team di lavoro sarà così composto: (indicare le figure coinvolte con le competenze ed i compiti specifici in relazione al servizio da svolgere):


- c) descrizione relativa a interventi ritenuti significativi della propria capacità a realizzare la prestazione sotto il profilo tecnico e professionale, scelti fra interventi qualificabili affini a quelli oggetto dell'affidamento:

