*Aktualisiert: 16.05.2019*

Sanierung *und Erweiterung der Mittelschule Blumau*

Planung und Sicherheitskoordinierung in der Planungsphase (mit Option der Bauleitung und Sicherheitskoordinierung in der Ausführungsphase und der Planung und Bauleitung der Einrichtung)

CIG: 8326824889

CUP: F26B20001090004

TEILNAHMEANTRAG

|  |  |
| --- | --- |
| Die/Der Unterfertigte |  |
| geboren in |  | am |  |
| wohnhaft in (*Straße, Nr., PLZ, Stadt, Prov., Staat*) |  |
|  |

**in ihrer/seiner Eigenschaft als:**

(*zutreffendes Kästchen ankreuzen*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **einzelne Freiberuflerin / einzelner Freiberufler**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **mit Vertretungsbefugnis ausgestattetes Mitglied** von **vereinigten Freiberuflern** – **Freiberuflersozietäten** |
|  | *(Bezeichnung der Sozietät angeben)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Erbringer von Ingenieur- und Architektenleistungen**, der in einem anderen Mitgliedstaat niedergelassen ist |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **gesetzlicher** **Vertreter** / **Prokurist** / **mit Vertretungsbefugnis ausgestattete Person**  |
|  |  |
|  | **der Freiberuflergesellschaft** |
|  |  |
|  | **der** **Ingenieurgesellschaft** |
|  |  |
|  | **des** **ständigen Konsortiums** |
|  | *(Bezeichnung der Gesellschaft / des ständigen Konsortiums angeben)*  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Beauftragter / Gruppenbeauftragter** einer von den nachstehenden Subjekten **bereits gebildeten Gruppe von**  |
|  | **Wirtschaftsteilnehmern** (Bietergemeinschaft / EWIV / gewöhnliches Konsortium / Netzwerkzusammenschluss): |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **namhaft gemachter Beauftragter** **/ Gruppenbeauftragter** einer von den nachstehenden Subjekten **noch zu**  |
|  | **bildenden Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern** (Bietergemeinschaft / EWIV / gewöhnliches Konsortium / Netz­werkzusammenschluss): |
|  | *(Name oder Bezeichnung der Mitglieder angeben)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**erklärt,**

|  |
| --- |
| **dass das obgenannte Subjekt***(im Falle* *einer Gruppe alle Mitglieder einschließlich des Beauftragten / Gruppenbeauftragten angeben – Zeilen nach Bedarf kopieren)* |
| Beauftragter/Gruppenbeauftragter: |  |
| Auftrag gebendes Mitglied: |  |
| Auftrag gebendes Mitglied: |  |
| Auftrag gebendes Mitglied: |  |
| Auftrag gebendes Mitglied: |  |
| Auftrag gebendes Mitglied: |  |

*(Name und Nachname der einzelnen Freiberuflerin/des einzelnen Freiberuflers bzw. Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des ständigen Konsortiums angeben)*

**an der Ausschreibung**

     **/20**

**teilnimmt.**

|  |
| --- |
|  |

1. **ERKENNUNGSDATEN DES TEILNEHMERS**

|  |
| --- |
| **a.1) auszufüllen im Falle eines einzelnen Freiberuflers** |

*(nachfolgenden Abschnitt* ***für jeden einzelnen Freiberufler kopieren******und vollständig ausfüllen****)*

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Rechtssitz: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Telefonnummer: |  | Fax: |  |
| Mehrwertsteuernummer: |  | Steuernummer: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Der einzelne Freiberufler ist ein KMU *(gemäß Definition in der Empfehlung 2003/361/EG der Kommission:*  |
| *weniger als 250 Mitarbeiter und einem Jahresumsatz von unter 50 Mio. EUR bzw. einer Jahresbilanz von unter 43 Mio. EUR.)* |
|  |  |

|  |
| --- |
| **a.2) auszufüllen im Falle von vereinigten Freiberuflern – Freiberuflersozietäten** |

*(nachfolgende Abschnitte für* ***jede FREIBERUFLERSOZIETÄT und jedes MITGLIED kopieren und vollständig ausfüllen)***

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung der Sozietät: |  |
| mit Vertretungsbefugnis ausgestattetes Mitglied/ausgestattete Mitglieder der Sozietät: |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  | Der Freiberuflersozietät ist ein KMU *(gemäß Definition in der Empfehlung 2003/361/EG der Kommission:*  |
| *weniger als 250 Mitarbeiter und einem Jahresumsatz von unter 50 Mio. EUR bzw. einer Jahresbilanz von unter 43 Mio. EUR.)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname des Sozietätsmitglieds: |  |
| Rechtssitz: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Telefonnummer: |  | Fax: |  |
| Mehrwertsteuernummer: |  | Steuernummer: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname des Sozietätsmitglieds: |  |
| Rechtssitz: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Telefonnummer: |  | Fax: |  |
| Mehrwertsteuernummer: |  | Steuernummer: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| a.3) auszufüllen im Falle von Freiberuflergesellschaften |

*(nachfolgenden Abschnitt für jede Freiberuflergesellschaft kopieren und vollständig ausfüllen)*

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung der Gesellschaft: |  |
| Eintragung in der Handelskammer von: *(für ausländische Wirtschaftsteilnehmer entsprechendes Register)* |
|  |
| Nummer und Datum der Eintragung: |  |
| Rechtsform: |  | Rechtssitz: |  |
| Gründungsdatum: |  | Dauer der Gesellschaft: |  |
| Telefonnummer: |  | Fax: |  |
| Mehrwertsteuernummer: |  | Steuernummer: |  |
| Gesellschaftsgegenstand: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Die Gesellschaft ist ein KMU *(gemäß Definition in der Empfehlung 2003/361/EG der Kommission: weniger als*  |
| *250 Mitarbeiter und einem Jahresumsatz von unter 50 Mio. EUR bzw. einer Jahresbilanz von unter 43 Mio. EUR.)* |
| **Verwalter der Gesellschaft mit Vertretungsbefugnis:** *(alle anführen – Name und Nachname)* |
|  |
| **Gesetzliche/r Vertreter:** *(alle anführen – Name und Nachname)* |
|  |
| **Prokurist/en:** *(alle anführen – Name und Nachname):* |
|  |
| Der/Die unterzeichnende/n Prokurist/en erklärt/erklären, befugt zu sein, obgenanntes Subjekt zu verpflichten und dieses Dokument und/oder weitere Dokumente betreffend das gegenständliche Verfahren zu unterzeich­nen. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **a.4) auszufüllen im Falle von Ingenieurgesellschaften**  |

*(nachfolgenden Abschnitt* ***für jede Ingenieurgesellschaft kopieren und vollständig ausfüllen****)*

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung der Gesellschaft: |  |
| Eintragung in der Handelskammer von: *(für ausländische Wirtschaftsteilnehmer entsprechendes Register)* |
|  |
| Nummer und Datum der Eintragung: |  |
| Rechtsform: |  | Rechtssitz: |  |
| Gründungsdatum: |  | Dauer der Gesellschaft: |  |
| Telefonnummer: |  | Fax: |  |
| Mehrwertsteuernummer: |  | Steuernummer: |  |
| Gesellschaftsgegenstand: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Die Gesellschaft ist ein KMU *(gemäß Definition in der Empfehlung 2003/361/EG der Kommission: weniger als*  |
| *250 Mitarbeiter und einem Jahresumsatz von unter 50 Mio. EUR bzw. einer Jahresbilanz von unter 43 Mio. EUR.)* |
| **Verwalter der Gesellschaft mit Vertretungsbefugnis:** *(alle anführen – Name und Nachname):* |
|  |
| **Gesetzliche/r Vertreter:** *(alle anführen – Name und Nachname):* |
|  |
| **Prokurist/en:** *(alle anführen – Name und Nachname):* |
|  |
| Der/Die unterzeichnende/n Prokurist/en erklärt/erklären, befugt zu sein, obgenanntes Subjekt zu verpflichten und dieses Dokument und/oder weitere Dokumente betreffend das gegenständliche Verfahren zu unterzeich­nen. |
| **Technischer/Technische Leiter:** *(alle anführen – Name und Nachname, Berufsbezeichnung, zugehörige Berufs­kammer, Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste)* |
|  |
| **Technischer/Technische Leiter welche die technischen Unterlagen genehmigen und gegenzeichnen werden:** *(Name und Nachname)* |
|  |
| **Alleiniger Gesellschafter:** *(Name und Nachname)* |  |
| **Mehrheitsgesellschafter:** *(im Falle einer Gesellschaft mit weniger als 4 Gesellschaftern – Name und Nachname)* |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **a.5) auszufüllen im Falle einer Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **bereits gebildet** |  | **noch nicht gebildet**  |

|  |
| --- |
| Art der Bietergemeinschaft / der EWIV / des gewöhnlichen Konsortiums: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | vertikal  |  | gemischt  |  | horizontal  |

|  |
| --- |
| **Mitglieder der bereits gebildeten Gruppe / der im Falle des Zuschlags zu bildenden Gruppe von Wirt­schaftsteilnehmern:** *(alle Mitglieder anführen)**(Zeilen nach Bedarf kopieren und* ***vollständig ausfüllen)*** |
| **Beauftragter / Namhaft gemachter Beauftragter:****Gruppenbeauftragter / Namhaft gemachter Gruppenbeauftragter:**(*Name und Nachname der einzelnen Freiberuflerin/des einzelnen Freiberuflers oder Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des Konsortiums*) |
|  |
| auszuführender Teil der Leistung: |  |
| Prozentuelle Beteiligung an der Bietergemeinschaft: |  |
| Prozentueller Ausführungsanteil der einzelnen Leistungen: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Auftrag gebendes Mitglied:** (*Name und Nachname der einzelnen Freiberuflerin/des einzelnen Freiberuflers bzw. Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des Konsortiums*) |
|  |
| auszuführender Teil der Leistung: |  |
| Prozentuelle Beteiligung an der Bietergemeinschaft: |  |
| Prozentueller Ausführungsanteil der einzelnen Leistungen: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Auftrag gebendes Mitglied:** (*Name und Nachname der einzelnen Freiberuflerin/des einzelnen Freiberuflers bzw. Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des Konsortiums*) |
|  |
| auszuführender Teil der Leistung: |  |
| Prozentuelle Beteiligung an der Bietergemeinschaft: |  |
| Prozentueller Ausführungsanteil der einzelnen Leistungen: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Auftrag gebendes Mitglied:** (*Name und Nachname der einzelnen Freiberuflerin/des einzelnen Freiberuflers bzw. Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des Konsortiums*) |
|  |
| auszuführender Teil der Leistung: |  |
| Prozentuelle Beteiligung an der Bietergemeinschaft: |  |
| Prozentueller Ausführungsanteil der einzelnen Leistungen: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Auftrag gebendes Mitglied:** (*Name und Nachname der einzelnen Freiberuflerin/des einzelnen Freiberuflers bzw. Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des Konsortiums*) |
|  |
| auszuführender Teil der Leistung: |  |
| Prozentuelle Beteiligung an der Bietergemeinschaft: |  |
| Prozentueller Ausführungsanteil der einzelnen Leistungen: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Auftrag gebendes Mitglied:** (*Name und Nachname der einzelnen Freiberuflerin/des einzelnen Freiberuflers bzw. Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des Konsortiums*) |
|  |
| auszuführender Teil der Leistung: |  |
| Prozentuelle Beteiligung an der Bietergemeinschaft: |  |
| Prozentueller Ausführungsanteil der einzelnen Leistungen: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Verpflichtungserklärung für eine noch nicht gebildete Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern:** |
| Die obgenannten Subjekte **verpflichten sich zur formalen Bildung der vorgenannten Gruppe von Wirt­schaftsteilnehmern**, sollte diese Zuschlagsempfänger sein, für die Zwecke der Erbringung der Leistungen, die Gegenstand der Ausschreibung sind, und zur **Erteilung des Sonderauftrags** mit Vertretungsmacht an das als Beauftragter/Gruppenbeauftragter namhaft gemachte Mitglied, der den Vertrag in seinem Namen und auf seine Rechnung sowie im Namen und auf Rechnung der Auftrag gebenden Mitglieder abschließen wird (Art. 48 Abs. 12 des GVD Nr. 50/2016). |

|  |
| --- |
| *Überprüfen, dass jedes Mitglied der Gruppe den je nach Rechtsform des einzelnen Mitglieds zutreffenden Abschnitt [Punkt a.1), a.2), a.3) und/oder a.4)] des Teilnahmeantrags ausgefüllt hat.* |

|  |
| --- |
| **a.6) auszufüllen im Falle eines ständigen Konsortiums:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung des Konsortiums: |  |
| Rechtssitz: |  |
| Mehrwertsteuernummer: |  | Steuernummer: |  |
|  |  |

Konsortiumsmitglied/er, für welches/welche das Konsortium teilnimmt:

*(Zeilen nach Bedarf kopieren)*

|  |
| --- |
| *Name und Nachname der einzelnen Freiberuflerin/des einzelnen Freiberuflers bzw. Bezeichnung der Sozietät / der Gesell­schaft*: |
|  |

|  |
| --- |
| *Name und Nachname der einzelnen Freiberuflerin/des einzelnen Freiberuflers bzw. Bezeichnung der Sozietät / der Gesell­schaft*: |
|  |

|  |
| --- |
| *Überprüfen, dass jedes Konsortiumsmitglied* *den je nach Rechtsform des einzelnen Mitglieds zutref­fenden Abschnitt [Punkt a.1) oder a.2) oder a.3) oder a.4)] des Teilnahmeantrags ausgefüllt hat.* |

|  |
| --- |
|  |

1. **ZUSAMMENSETZUNG DER ARBEITSGRUPPE**

***Für alle Teilnehmer***

*(Anzugeben sind die* ***natürliche Personen****, die dem Teilnehmer angehören, und die Leistungen im Rahmen der Aus­schreibung und, im Falle des Zuschlags, des nachfolgenden Auftrags* ***persönlich******erbringen*** *werden.)*

|  |
| --- |
| ***Wenn die Leistung in einer Klasse und Kategorie von mehreren Technikern erbracht wird****, ist der betreffende Ab­schnitt der Angaben entsprechend der Ausführenden zu kopieren und auszufüllen.**Wenn ein Techniker die verlangten Daten bereits angegeben hat,* ***genügen die Angabe des Namens und die Unter­schrift****.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Ausführung Leistungen ID-Code**  | **E.08** | **Planung (Hauptleistung)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit folgendem STATUS:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellter von*:* *(Angeben mit wem das Angestelltenverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiter auf Jahresbasis von: *(Angeben mit wem das Mitarbeiterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Berater von: *(Angeben mit wem das Beraterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiver Gesellschafter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |
| --- |
| **Techniker, der mit der Koordinierung zwischen den verschiedenen Fachleistungen in der Planungsphase beauftragt ist (Generalplaner)**Es darf nur ein Name angegeben werden. |
| Diese Funktion muss vom Ausführenden (natürliche Person) der Hauptleistung übernommen werden. Im Falle einer Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern muss diese Funktion vom Beauftragten übernommen werden. Der Ausführende dieser Leistung muss immer eine natürliche Person sein. Ist der Beauftragte ein einzelner Freiberufler, dann muss er auch als Generalplaner angegeben sein. Wird für die Ausführung der Hauptleistung eine Unterbietergemeinschaft gebildet, so muss der Unterbeauf­tragte, sofern dieser eine natürliche Person (einzelner Freiberufler) ist, die Funktion des Generalplaners übernehmen; ist der Unterbeauftragte eine Sozietät oder eine Gesellschaft, so muss die Funktion des Generalplaners vom Sozietätsmitglied bzw. vom Techniker übernommen werden, welches / welcher die Hauptleistung für die Sozietät bzw. Gesellschaft erbringt. |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Ausführung Leistungen ID-Code**  | **S.03** | **Planung (Nebenleistung)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit folgendem STATUS:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellter von*:* *(Angeben mit wem das Angestelltenverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiter auf Jahresbasis von: *(Angeben mit wem das Mitarbeiterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Berater von: *(Angeben mit wem das Beraterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiver Gesellschafter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Ausführung Leistungen ID-Code**  | **IA.03** | **Planung (Nebenleistung)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit folgendem STATUS:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellter von*:* *(Angeben mit wem das Angestelltenverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiter auf Jahresbasis von: *(Angeben mit wem das Mitarbeiterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Berater von: *(Angeben mit wem das Beraterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiver Gesellschafter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Ausführung Leistungen ID-Code**  | **E.19** | **Planung (Nebenleistung)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit folgendem STATUS:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellter von*:* *(Angeben mit wem das Angestelltenverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiter auf Jahresbasis von: *(Angeben mit wem das Mitarbeiterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Berater von: *(Angeben mit wem das Beraterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiver Gesellschafter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Ausführung Leistungen ID-Code**  | **IA.02** | **Planung (Nebenleistung)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit folgendem STATUS:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellter von*:* *(Angeben mit wem das Angestelltenverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiter auf Jahresbasis von: *(Angeben mit wem das Mitarbeiterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Berater von: *(Angeben mit wem das Beraterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiver Gesellschafter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Ausführung Leistungen ID-Code**  | **E.18** | **Planung (Nebenleistung)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit folgendem STATUS:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellter von*:* *(Angeben mit wem das Angestelltenverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiter auf Jahresbasis von: *(Angeben mit wem das Mitarbeiterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Berater von: *(Angeben mit wem das Beraterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiver Gesellschafter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Ausführung Leistungen ID-Code**  | **IA.01** | **Planung (Nebenleistung)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit folgendem STATUS:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellter von*:* *(Angeben mit wem das Angestelltenverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiter auf Jahresbasis von: *(Angeben mit wem das Mitarbeiterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Berater von: *(Angeben mit wem das Beraterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiver Gesellschafter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Techniker mit Hochschulabschluss (Architekt oder Ingenieur) oder diplomierter Techniker, der die Befähigung zur Ausübung des Berufs vor weniger als fünf Jahren erlangt hat.****Der diplomierte Techniker muss für die auszuführende Leistung qualifiziert sein.** |

***(nur bei gebildeten und noch zu bildenden Bietergemeinschaften)***

Besteht zwischen dem jungen Techniker und keinem der Mitglieder der Bietergemeinschaft ein vertragliches Mitarbeiter- oder Angestelltenverhältnis, muss der junge Techniker Mitglied der Bietergemeinschaft sein. Der junge Techniker – ob als Mitglied einer Bietergemeinschaft oder als Teil der Arbeitsgruppe aufgrund eines zwischen ihm und einem der Mitglieder der Bietergemeinschaft bestehenden Mitarbeiter- bzw. Angestelltenvertrags – muss eine **Planungsleistung** erbringen.

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Geburtsort und –datum: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| Datum der Berufsbefähigung *(bestandene Staatsprüfung – Datum = TT/MM/JJJ)*: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Datum der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit folgendem STATUS:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellter von*:* *(Angeben mit wem das Angestelltenverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiter auf Jahresbasis von: *(Angeben mit wem das Mitarbeiterverhältnis besteht)*:  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Berater auf Jahresbasis von: *(Angeben mit wem das Beraterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiver Gesellschafter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Verwalter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategorie und ID**, in welcher die Planungsleistung erbracht wird: |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Techniker, der mit der Koordinierung der Sicherheit beauftragt ist (Planungsphase)** |
| Im Falle eines einzelnen Freiberuflers muss der Freiberufler Mitglied der Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern sein.Wenn ein Einzelteilnehmer (eine Gesellschaft oder eine Freiberuflersozietät, die einzeln an der Ausschreibung teilnimmt) oder, bei Teilnahme einer Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern, ein Mitglied der Gruppe (Gesellschaft oder Freiberuflersozietät) über einen nach GVD Nr. 81/2008, i.g.F., befähigten Techniker verfügt, müssen die Art der beruflichen Beziehung mit dem Einzelteilnehmer bzw. mit dem Mitglied der Gruppe (ankreuzen, ob es sich bei dem Techniker um ein Mitglied einer Sozietät oder um einen Angestellten, einen Mitarbeiter oder einen aktiven Gesellschafter handelt) und der Einzelteilnehmer bzw. das Mitglied der Gruppe, mit welchem die berufliche Beziehung besteht, angegeben werden. |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit folgendem STATUS:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellter von*:* *(Angeben mit wem das Angestelltenverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiter auf Jahresbasis von: *(Angeben mit wem das Mitarbeiterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Berater von: *(Angeben mit wem das Beraterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiver Gesellschafter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

erfüllt die Anforderungen laut Art. 98 des GVD Nr. 81/2008, i.g.F.

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Inanspruchnahme der Vergabe von Unteraufträgen** |
| Angabe der Tätigkeiten, die in der Honorarberechnung für gegenständliche Ausschreibung enthalten sind (besagte Tätigkeiten müssen unter jene fallen, die in Art. 31 Abs. 8 des GVD Nr. 50/2016 taxativ aufgezählt sind), und die der Teilnehmer beabsichtigt, im Falle der Zuschlagserteilung, in Unterauftrag zu vergeben. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Der Wirtschaftsteilnehmer (*Name und Nachname der einzelnen Freiberuflerin/des einzelnen Freiberuflers bzw.*  |
|  | *Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft angeben*) |
|  |  |
|  | beabsichtigt, folgende Tätigkeiten in Unterauftrag zu vergeben: |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

1. **NUTZUNG DER KAPAZITÄTEN VON HILFSSUBJEKTEN**

In Bezug auf die besonderen Anforderungen (*technisch-organisatorische Anforderungen*) laut Punkt 14 der Ausschreibungsbedingungen erklärt die/der Unterfertigte **in ihrer/seiner auf Seite 1 des gegenständlichen Teilnahmeantrags** **angegebenen Eigenschaft,**

(*das* *zutreffende Kästchen ankreuzen*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | dass sich der Teilnehmer **nicht** auf die Kapazitäten von Hilfssubjekten stützt |

***oder***

|  |  |
| --- | --- |
|  | dass sich der Teilnehmer im Sinne von Art. 89 des GVD Nr. 50/2016 aufdie folgenden **Kapazitäten** |
|  | **stützt**, und zwar in dem Ausmaß, welches in der vom Hilfssubjekt abgegebenen Erklärung (Anlage A3) angegeben ist. |
|  | ***(im Falle einer Bietergemeinschaft / einer EWIV / eines Konsortiums:*** *das Mitglied der Bietergemeinschaft / der EWIV / des Konsortiums angeben,* ***welches sich die Kapazitäten eines Hilfssubjektes ausleiht****)**(nachfolgenden Abschnitt* ***für jeden Wirtschaftsteilnehmer, der sich auf die Kapazitäten von Hilfssubjekten stützt,*** *kopieren und vollständig ausfüllen)* |

**technisch-organisatorische Anforderungen:**

Anforderungen, welche sich der Teilnehmer ausleiht, vollständig, klar und umfassend anführen

|  |
| --- |
| **Im Falle der Nutzung von technischen Dienstleistungen laut Punkt 14 Buchstabe A) der Ausschreibungsbedingungen** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Teilnehmer / Mitglied der Bietergemeinschaft: |
|  |  |
|  | Hilfssubjekt: | Bezeichnung und Rechtsform: |
|  |  |  |

**Für jede geliehene Dienstleistung muss Folgendes angeben werden:**

Auftraggeber, Bezeichnung des Bauwerks, Ausführender, Betrag der Arbeiten in der zutreffenden Klasse, Jahr der Fertig­stellung und Genehmigung der ausgeführten Dienstleistung/en (letztere Angabe ist nur im Falle von Dienstleistungen verlangt, welche für öffentliche Auftraggeber erbracht wurden;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID-Code | Auftraggeber | BezeichnungBauwerk | Ausführender | Betrag der Arbeiten | Jahr Fertigstellung und Genehmigung der ausgeführten Dienstleistungen |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Im Falle der Nutzung der technischen Dienstleistungen laut Punkt 14 Buchstabe B) der Ausschreibungsbedingungen** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Teilnehmer / Mitglied der Bietergemeinschaft: |
|  |  |
|  | Hilfssubjekt: | Bezeichnung und Rechtsform: |
|  |  |  |

**Für jede der 2 geliehenen Dienstleistungen muss Folgendes angeben werden:**

Auftraggeber, Bezeichnung des Bauwerks, Ausführender, Betrag der Arbeiten in der zutreffenden Klasse, Jahr der Fertig­stellung und Genehmigung der ausgeführten Dienstleistungen (letztere Angabe ist nur im Falle von Dienstleistungen verlangt, welche für öffentliche Auftraggeber erbracht wurden;

**ACHTUNG:** Die Anforderungen laut Buchstabe B) können nur innerhalb der Gruppe geliehen werden, d.h., ein Mitglied der Gruppe darf sich die ihm fehlenden Anforderungen nur von einem der Mitglieder der Gruppe ausleihen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID-Code | Auftraggeber | BezeichnungBauwerk | Ausführender | Betrag der Arbeiten | Jahr Fertigstellung und Genehmigung der ausgeführten Dienstleistungen |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Im Falle der Nutzung von organisatorischen Anforderungen laut Punkt 14 Buchstabe C) der Ausschreibungsbedingungen**Verlangt nur für Teilnehmer, die in Form einer Gesellschaft oder eines Konsortiums organisiert sind, oder für gemischte Bietergemeinschaften (Gesellschaften/Konsortien/Techniker) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Teilnehmer / Mitglied der Bietergemeinschaft: |
|  |  |
|  | Hilfssubjekt: | Bezeichnung und Rechtsform: |
|  |  |  |

**Es muss Folgendes angeben werden:**

Name und Berufsbezeichnung der zur Verfügung gestellten Person/en und, falls der Beauftragte eine Gesellschaft ist, die Jahre des Dreijahreszeitraums vor dem Datum der Veröffentlichung der Bekanntmachung, für welche besagte Person/en geliehen wird/werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name der zur Verfügung gestellten Person/en | Berufsbezeichnung | Jahre des Drei­jahreszeitraumes |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

1. **ADRESSEN**

**d.1) Anschrift, an welche die Aufforderung an den Teilnehmer, sollte dieser Zuschlagsempfänger sein, zur Vorlage der Nachweise seiner bei der Teilnahme abgegebenen Erklärungen zu richten ist**

***(für alle Teilnehmer)***

|  |
| --- |
| Name und Nachname oder Bezeichnung angeben: |
|  |

|  |
| --- |
| PEC-Adresse oder gleichwertiges Instrument in den anderen EU-Mitgliedstaaten angeben: |
|  |

**d.2) Wahldomizil** für die Zusendung aller Mitteilungen laut Art. 76 Abs. 5 des GVD Nr. 50/2016:

***Für alle Teilnehmer; bei einer Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern die Daten des Beauftragten/Gruppenbeauftragten / des namhaft gemachten Beauftragten/Gruppenbeauftragten angeben.***

Für den Versand der Mitteilungen laut Art. 76 Abs. 5 des GVD Nr. 50/2016, zertifizierte E-Mail-Adresse oder gleichwertiges Instrument in den anderen EU-Mitgliedstaaten angeben:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. **Information gemäß Art. 13 und Art. 14 der Verordnung (EU) 2016/679 (DSGVO)**

***(für alle Teilnehmer)***

Die/Der Unterfertigte erklärt / Die Unterfertigten erklären, dass der Teilnehmer, gemäß Art. 13 und Art. 14 der Datenschutz-Grundverordnung (Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016), über Folgendes informiert worden ist:

***Gemäß und für die Zwecke der Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 finden Sie die Informationen zum Schutz personenbezogener Daten unter folgendem Link: https://www.gemeinde.karneid.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz***

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **HINWEISE:** |
| Der *Teilnahmeantrag* muss mit **digitaler Unterschrift unterzeichnet** werden – siehe dazu die *Anleitung zur Unterschrift*. |
|  |
| Aus Gründen der Einheitlichkeit wird ersucht, den *Teilnahmeantrag* nach dem vorliegenden Formular zu erstel­len.Der *Teilnahmeantrag* **ist** in den je nach der Rechtsform des Teilnehmers **zutreffenden Abschnitten sowie in den Abschnitten, die mit dem Hinweis *für alle Teilnehmer* gekennzeichnet sind, vollständig auszufüllen.** |
| Es wird ersucht, nur den deutschen oder italienischen *Teilnahmeantrag* ausgefüllt ins Portal hochzuladen.Auch bei Teilnahme einer Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern ist ein **einziger** *Teilnahmeantrag* mit allen ver­langten Daten zu den Mitgliedern der Gruppe einzureichen. |
|  |

*Risanamento ed ampliamento della scuola media di Prato all’Isarco*

Progettazione e coordinamento della sicurezza in fase di progettazione (con l’opzione di direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase esecutiva e la progettazione e la direzione lavori per l’arredamento)

CIG: 8326824889

CUP: F26B20001090004

istanza DI PARTECIPAZIONE

|  |  |
| --- | --- |
| La sottoscritta/Il sottoscritto |  |
| nata/nato a |  | il |  |
| residente a (*Via, n. civico, cap., Città, Prov., Stato*) |  |
|  |

**nella sua qualità di:**

*(barrare la casella pertinente)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **libera professionista singola / libero professionista singolo**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **associato con potere di legale rappresentanza** dell’**associazione professionale** – dello **studio associato** |
|  | *(indicare denominazione dell’associazione – dello studio)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **prestatore di servizi di ingegneria ed architettura** di cui alla categoria 12 dell’allegato II A stabilito in altri |
|  | Stati membri |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **legale rappresentante / procuratore / personamunita dei poteri necessari ad impegnare**  |
|  |  |
|  | la **società di professionisti** |
|  |  |
|  | la **società di ingegneria** |
|  |  |
|  | il **consorzio stabile** |
|  | *(indicare denominazione del consorzio)*  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mandatario/capogruppo** del **gruppo di operatori economici** **già costituito** **(raggruppamento temporaneo** |
|  | **/ GEIE / consorzio ordinario / aggregazione di rete**) dai seguenti soggetti: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mandatario/capogruppo designato** del **gruppo di operatori economici** **non ancora costituito** |
|  | **(raggruppamento temporaneo / GEIE / consorzio ordinario / aggregazione di rete**) dai seguenti soggetti: |
|  | *(indicare il nome o la denominazione dei soggetti componenti)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**dichiara**

|  |
| --- |
| **che il suddetto soggetto***(in caso di un GRUPPO indicare tutti gli operatori riuniti, incluso il mandatario/capogruppo – (copiare le righe a seconda delle necessità)* |
| Mandatario/capogruppo: |  |
| Mandante: |  |
| Mandante: |  |
| Mandante: |  |
| Mandante: |  |
| Mandante: |  |

*(indicare nome e cognome della libera professionista singola/del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società / del consorzio)*

**partecipa alla gara**

**/20**

**.**

|  |
| --- |
|  |

1. **IDENTIFICAZIONE DEL CONCORRENTE**

|  |
| --- |
| **a.1) da compilare in caso di professionista singola/o** |

*(copiare la seguente parte* ***per ciascun singolo professionista******ed inserire i dati richiesti****)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| sede legale: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| telefono: |  | fax: |  |
| partita IVA: |  | codice fiscale: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Il professionista singolo è una PMI *(come definito nella raccomandazione 2003/361/EC della Commissione:* |
| *meno di 250 dipendenti e un fatturato annuo inferiore a 50 milioni di euro o un bilancio inferiore a 43 milioni di euro)* |
|  |  |

|  |
| --- |
| **a.2) da compilare** **in caso di liberi professionisti associati** |

*(copiare le parti* ***per ciascun STUDIO ASSOCIATO e ogni ASSOCIATO******ed inserire i dati richiesti****)*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione dello studio associato: |  |
| associato/i con potere di legale rappresentanza dello studio associato: |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  | Lo studio associato è una PMI *(come definito nella raccomandazione 2003/361/EC della Commissione: meno di* |
| *250 dipendenti e un fatturato annuo inferiore a 50 milioni di euro o un bilancio inferiore a 43 milioni di euro)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome dell’associato: |  |
| sede legale: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| telefono: |  | fax: |  |
| partita IVA: |  | codice fiscale: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome dell’associato: |  |
| sede legale: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| telefono: |  | fax: |  |
| partita IVA: |  | codice fiscale: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **a.3) da compilare in caso di società di professionisti** |

*(copiare la seguente parte* ***per ciascuna società di professionisti ed******inserire i dati richiesti****)*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione sociale: |  |
| iscrizione alla CCIAA di: *(per gli stranieri registri equipollenti)* |
|  |
| numero e data d’iscrizione: |  |
| forma giuridica: |  | sede legale: |  |
| data di costituzione: |  | durata della società: |  |
| telefono: |  | fax: |  |
| partita IVA: |  | codice fiscale: |  |
| oggetto sociale: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | La società è una PMI *(come definito nella raccomandazione 2003/361/EC della Commissione: meno di 250*  |
| *dipendenti e un fatturato annuo inferiore a 50 milioni di euro o un bilancio inferiore a 43 milioni di euro)* |
| **amministratori della società muniti di poteri di rappresentanza:** *(elencare tutti – nome e cognome)* |
|  |
| **legale/i rappresentante/i:** *(elencare tutti – nome e cognome)* |
|  |
| **procuratore/i:** *(elencare tutti – nome e cognome)* |
|  |
| Il/I procuratore/i firmatario/i dichiara/no di essere in possesso dei poteri necessari ad impegnare il suddetto soggetto e a sottoscrivere il presente documento e/o eventuali ulteriori documenti correlati alla procedura in oggetto. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **a.4) da compilare in caso di società di ingegneria** |

*(copiare la seguente parte* ***per ciascuna società di ingegneria ed inserire i dati richiesti****)*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione sociale: |  |
| iscrizione alla CCIAA di: *(per gli stranieri registri equipollenti)* |
|  |
| numero e data d’iscrizione: |  |
| forma giuridica: |  | sede legale: |  |
| data di costituzione: |  | durata della società: |  |
| telefono: |  | fax: |  |
| partita IVA: |  | codice fiscale: |  |
| oggetto sociale: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | La società è una PMI *(come definito nella raccomandazione 2003/361/EC della Commissione: meno di 250*  |
| *dipendenti e un fatturato annuo inferiore a 50 milioni di euro o un bilancio inferiore a 43 milioni di euro)* |
| **amministratori della società muniti di poteri di rappresentanza:** *(elencare tutti – nome e cognome)* |
|  |
| **legale/i rappresentante/i:** *(elencare tutti – nome e cognome)* |
|  |
| **procuratore/i:** *(elencare tutti – nome e cognome)* |
|  |
| Il/I procuratore/i firmatario/i dichiara/no di essere in possesso dei poteri necessari ad impegnare il suddetto soggetto e a sottoscrivere il presente documento e/o eventuali ulteriori documenti correlati alla procedura in oggetto. |
| **direttore/i tecnico/i:** *(elencare tutti – nome e cognome, qualifica, Ordine professionale di appartenenza, numero ed anno di iscrizione all’Albo)* |
|  |
| **direttore/i tecnico/i che approverà/approveranno e controfirmerà/controfirmeranno gli elaborati tecnici:** *(nome e cognome)*  |
|  |
| **socio unico:** *(nome e cognome)* |  |
| **socio di maggioranza:** *(in caso di società con meno di 4 soci – nome e cognome)* |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| a.5) da compilare in caso di un gruppo di operatori economici  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **già costituito** |  | **non ancora costituito** |

|  |
| --- |
| *(barrare la casella pertinente)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | di tipo verticale |  | di tipo misto |  | di tipo orizzontale |

|  |
| --- |
| **soggetti facenti parte del gruppo di operatori economici già costituito / da costituire in caso di aggiudicazione:** *(elencare tutti i membri)**(copiare le righe a seconda delle necessità ed* ***inserire i dati richiesti****)* |
| **mandatario / capogruppo:mandatario designato / capogruppo designato:***(Nome e cognome della libera professionista singola/del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società / del consorzio)* |
|  |
| parte della prestazione da eseguire: |  |
| Percentuale alla RTI |  |
| Percentuale all’esecuzione della singola prestazione |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **mandante:** *(Nome e cognome della libera professionista singola/del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società / del consorzio)* |
|  |
| parte della prestazione da eseguire: |  |
| Percentuale alla RTI |  |
| Percentuale all’esecuzione della singola prestazione |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **mandante:** *(Nome e cognome della libera professionista singola/del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società / del consorzio)* |
|  |
| parte della prestazione da eseguire: |  |
| Percentuale alla RTI |  |
| Percentuale all’esecuzione della singola prestazione |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **mandante:** *(Nome e cognome della libera professionista singola/del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società / del consorzio)* |
|  |
| parte della prestazione da eseguire: |  |
| Percentuale alla RTI |  |
| Percentuale all’esecuzione della singola prestazione |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **mandante:** *(Nome e cognome della libera professionista singola/del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società / del consorzio)* |
|  |
| parte della prestazione da eseguire: |  |
| Percentuale alla RTI |  |
| Percentuale all’esecuzione della singola prestazione |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **mandante:** *(Nome e cognome della libera professionista singola/del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società / del consorzio)* |
|  |
| parte della prestazione da eseguire: |  |
| Percentuale alla RTI |  |
| Percentuale all’esecuzione della singola prestazione |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Dichiarazione d’impegno in caso di un gruppo di operatori economici** **non ancora costituito:** |
| I soggetti sopra indicati **si impegnano alla costituzione formale del predetto gruppo**, nel caso che questo risulti aggiudicatario della gara, ai fini della prestazione dei servizi oggetto della gara e di **conferire mandato speciale** con rappresentanza all’operatore economico qualificato come mandatario/capogruppo, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti (art. 48, comma 12, del D.Lgs. n. 50/2016). |

|  |
| --- |
| *Controllare che ciascun soggetto riunito abbia compilato la parte pertinente [punti a.1), a.2), a.3) e/o a.4)] della presente Istanza di partecipazione, a seconda della forma giuridica del singolo soggetto riunito.* |

|  |
| --- |
| a.6) da compilare in caso di consorzio stabile |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione del consorzio: |  |
| sede legale: |  |
| codice fiscale: |  | partita IVA: |  |
|  |  |

consorziato/i per il quale/i quali il consorzio stabile concorre:

*copiare le righe a seconda delle necessità*

|  |
| --- |
| *Nome e cognome della libera professionista singola/del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società:* |
|  |

|  |
| --- |
| *Nome e cognome della libera professionista singola/del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società:* |
|  |

|  |
| --- |
| *Controllare che ciascun consorziato abbia compilato la parte pertinente [punti a.1) o a.2) o a.3) o a.4)] della presente Istanza di partecipazione, a seconda della forma giuridica del singolo consorziato.* |

|  |
| --- |
|  |

1. **COMPOSIZIONE DEL GRUPPO DI LAVORO**

***Per tutti i concorrenti***

*(Vanno indicate le* ***persone fisiche*** *facenti parte del soggetto concorrente che* ***eseguiranno personalmente*** *le attività professionali inerenti alla gara d’appalto ed il successivo incarico in caso di aggiudicazione.*)

|  |
| --- |
| ***Qualora la prestazione in una classe e categoria verrà eseguita da più professionisti,*** *la sezione relativa alla perti­nente classe e categoria va copiata**a seconda il numero dei soggetti esecutori e**compilata.**Qualora i dati richiesti risultino già inseriti nell’Istanza di partecipazione sono sufficienti* ***nome e firma*** *del soggetto ese­cutore****.*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Esecuzione prestazione codice-ID** | **E.08** | **Progettazione (prestazione principale)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla gara: (*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di dipendenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore su base annua di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di collaborazione)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | consulente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di consulenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |
| --- |
| **Professionista incaricato con l’integrazione tra le varie prestazioni specialistiche in fase progettuale (Progettista generale)**Deve essere indicato un unico nominativo. |

Detta funzione va assunta dall’esecutore (persona fisica) della prestazione principale. In caso di un gruppo di operatori economici detta funzione va assunta dal mandatario. L’esecutore di detta prestazione deve essere sempre una persona fisica. Qualora il mandatario è un libero professionista singolo lo stesso deve essere indicato anche quale progettista generale. In caso di costituzione di un subraggruppamento per l’esecuzione della prestazione principale, la funzione di progettista generale deve essere assunta dal submandatario, se si tratta di persona fisica (libero professionista singolo); se il submandatario è uno studio associato ovvero una società, la funzione di progettista generale va assunta dall’associato che esegue la prestazione principale per lo studio associato ovvero dal professionista che esegue la prestazione principale per la società.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| firma: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Esecuzione prestazione codice-ID** | **S.03** | **Progettazione (prestazione secondaria)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla gara: (*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di dipendenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore su base annua di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di collaborazione)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | consulente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di consulenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Esecuzione prestazione codice-ID** | **E.19** | **Progettazione (prestazione secondaria)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla gara: (*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di dipendenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore su base annua di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di collaborazione)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | consulente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di consulenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Esecuzione prestazione codice-ID** | **IA.03** | **Progettazione (prestazione secondaria)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla gara: (*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di dipendenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore su base annua di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di collaborazione)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | consulente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di consulenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Esecuzione prestazione codice-ID** | **IA.02** | **Progettazione (prestazione secondaria)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla gara: (*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di dipendenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore su base annua di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di collaborazione)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | consulente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di consulenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Esecuzione prestazione codice-ID** | **E.18** | **Progettazione (prestazione secondaria)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla gara: (*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di dipendenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore su base annua di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di collaborazione)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | consulente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di consulenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Esecuzione prestazione codice-ID** | **IA.01** | **Progettazione (prestazione secondaria)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla gara: (*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di dipendenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore su base annua di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di collaborazione)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | consulente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di consulenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Professionista laureato (architetto o ingegnere) o diplomato abilitato all’esercizio della professione da meno di cinque anni.****Il professionista diplomato deve essere qualificato per la prestazione da eseguire.** |

**(*solo in caso di raggruppamento temporaneo costituito o da costituire)***

In assenza di un rapporto contrattuale di dipendenza o collaborazione professionale del giovane professionista con uno dei membri del raggruppamento, il professionista deve essere associato al raggruppamento. Il giovane professionista – sia che figuri come membro del raggruppamento sia che faccia parte del gruppo di lavoro sulla base di un rapporto contrattuale di collaborazione o dipendenza con uno dei soggetti raggruppati – deve eseguire un servizio di **progettazione**.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| data e luogo di nascita: |  |
| qualifica professionale: |  |
| data di abilitazione *(superato esame di stato – data = gg/mm/aaaa)*: |  |
| Ordine / Collegio professionale di appartenenza: |  |
| numero ed data di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla gara: (*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di dipendenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore su base annua di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di collaborazione)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | consulente su base annua di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di consulenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | amministratore di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoria e ID** in cui sarà espletato il servizio di progettazione: |  |
| firma: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Professionista incaricato con il coordinamento della sicurezza(fase progettuale)** |

In caso di libero professionista singolo, il professionista deve essere associato al gruppo di operatori economici.

Se un concorrente singolo (società o studio associato che partecipa singolarmente alla gara) o, in caso di partecipazione di un gruppo di operatori economici, un soggetto riunito (società o studio associato) dispone di un professionista abilitato ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008, e s.m.i., devono essere indicati la natura del rapporto professionale intercorrente con il concorrente singolo ovvero con il soggetto riunito (indicare se il professionista è componente dello studio associato oppure dipendente, collaboratore o socio attivo della società) ed il concorrente singolo ovvero il soggetto riunito con cui esiste il rapporto professionale.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla gara: (*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di dipendenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore su base annua di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di collaborazione)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | consulente di: *(indicare l’operatore economico con il quale esiste il rapporto di consulenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

in possesso dei requisiti di cui all’art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008, e s.m.i.

|  |
| --- |
|  |
| firma: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.** |  | **Ricorso al subappalto** |
| Indicare le attività che sono contenute nel calcolo dell’onorario della presente gara (dette attività devono rientrare tra quelle indicate tassativamente all’art. 31, comma 8 del D.Lgs. n. 50/2016) e per le quali il concorrente, in caso di aggiudicazione, ricorre al subappalto. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | l’operatore economico (*nome e cognome del libero professionista singolo/della libera professionista singola ovvero*  |
|  | *denominazione dello studio associato / della società*) |
|  |  |
|  | intende ricorrere al subappalto per le seguenti attività: |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

1. **AVVALIMENTO**

In relazione ai requisiti speciali (*requisiti tecnico-organizzativi*) di cui al punto 14 del Disciplinare di gara la sottoscritta/il sottoscritto **nella qualità indicata in pagina 1 della presente *Istanza di partecipazione*** dichiara:

(*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | che il soggetto concorrente **non** si avvale di requisiti di soggetti ausiliari |

***ovvero***

|  |  |
| --- | --- |
|  | che il soggetto concorrente, ai sensi dell’art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016, **si avvale** dei seguenti requisiti, |
|  | nella misura specificata nella dichiarazione (Allegato A3) resa dal soggetto ausiliario |
|  | ***(in caso di raggruppamento temporaneo / GEIE / consorzio:*** ***indicare il soggetto*** *del raggruppamento / GEIE / consorzio* che ***ricorre all’istituto dell’avvalimento****)**copiare la seguente parte* ***per ciascun soggetto che ricorre all’avvalimento******ed inserire i dati richiesti****)* |

**requisiti tecnico-organizzativi**:

riportare in modo compiuto, esplicito ed esauriente i requisiti dei quali il concorrente si avvale

|  |
| --- |
| **In caso di avvalimento di servizi tecnici di cui al punto 14 lettera A) del Disciplinare di gara** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | soggetto concorrente / membro del raggruppamento: |
|  |  |
|  | soggetto ausiliario: | denominazione e forma giuridica: |
|  |  |  |

**Per ogni servizio prestato vanno indicati:**

Committente, denominazione dell’opera, professionista esecutore, importo lavori nella rispettiva classe, anno di ultimazione ed approvazione del servizio / dei servizi svolti (quest’ultima indicazione è richiesta solo in caso di servizi svolti per committenti pubblici);

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice ID | Committente | denominazionedell‘opera | Professionista esecutore | Importo lavori | Anno di ultimazione ed approvazione del servizio svolto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **In caso di avvalimento dei servizi tecnici di cui al punto 14 lettera B) del Disciplinare di gara** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | soggetto concorrente / membro del raggruppamento: |
|  |  |
|  | soggetto ausiliario: | denominazione e forma giuridica: |
|  |  |  |

**Per ognuno dei 2 servizi prestati vanno indicati:**

Committente, denominazione dell’opera, professionista esecutore, importo lavori nella rispettiva classe, anno di ultimazione ed approvazione dei servizi svolti (quest’ultima indicazione è richiesta solo in caso di servizi svolti per committenti pubblici);

**ATTENZIONE:** Per i requisiti di cui alla lettera B) è ammesso unicamente avvalimento interno, vale a dire, il soggetto di un gruppo di operatori economici, in caso di carenza, deve avvalersi dei requisiti posseduti da un altro soggetto riunito.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice ID | Committente | denominazionedell‘opera | Professionista esecutore | Importo lavori | Anno di ultimazione ed approvazione del servizio svolto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **In caso di avvalimento di requisiti organizzativi di cui al punto 14 lettera C) del Disciplinare di gara**Richiesti solo per concorrenti organizzati in forma societaria o consortile o raggruppamenti temporanei misti (società/consorzi/professionist) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | soggetto concorrente / membro del raggruppamento: |
|  |  |
|  | soggetto ausiliario: | denominazione e forma giuridica: |
|  |  |  |

**Vanno indicati:**

nominativamente la/le persona/e messa/e a disposizione e la rispettiva qualifica professionale e qualora il concorrente ovvero il mandatario sia organizzato in forma societaria gli anni del triennio antecedente la data di pubblicazione del bando per i quali detta/e persona/e viene/vengono messa/e a disposizione.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome della/delle persona/e messa/e a disposizione | Qualifica professionale | Anni del triennio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

1. **INDIRIZZI**

**d.1) Recapito del soggetto concorrente, se aggiudicatario della gara, al quale sarà da indirizzare la richiesta della documentazione probatoria a conferma di quanto dichiarato in sede di partecipa­zione**

**(per tutti i concorrenti)**

|  |
| --- |
| Nome e cognome o denominazione: |
|  |

|  |
| --- |
| Indicare indirizzo PEC ovvero strumento analogo negli altri Stati membri: |
|  |

**d.2) Domicilio eletto** per le comunicazioni di cui all’art. 76, comma 5, del D.Lgs. n. 50/2016:

**(per tutti i concorrenti; in caso di raggruppamento temporaneo indicare il recapito del mandatario/capogruppo / del mandatario/capogruppo designato)**

Per la spedizione delle comunicazioni di cui all’art. 76, comma 5, del D.Lgs. n. 50/2016 indicare l’indirizzo di posta elettronica certificata ovvero strumento analogo negli altri Stati membri:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. **Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD)**

***(per tutti i concorrenti)***

La/Il sottoscritta/o dichiara / I sottoscritti dichiarano che il soggetto concorrente è stato informato ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento generale sulla protezione dei dati – RGPD (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) circa le seguenti circostanze:

***Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l’informativa relativa alla protezione dei dati personale è reperibile al seguente link: https://www.gemeinde.karneid.bz.it/it/Amministrazione/Web/Privacy***

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **AVVERTENZE:** |
| L*’Istanza di partecipazione* deve essere **sottoscritta con firma digitale** – vedasi le *Istruzioni alla sottoscrizione*. |
|  |
| Per motivi di omogeneità, si chiede di predisporre l*’Istanza di partecipazione* secondo il presente schema.L’Istanza deve essere **compilata integralmente nelle parti pertinenti** a seconda della forma giuridica del concorrente **nonché nelle parti contrassegnati con l’indicazione *per tutti i concorrenti.*** |
| Si chiede gentilmente di inserire nel Portale solamente la versione italiana oppure la versione tedesca dell’*Istanza di partecipazione* compilata.Anche in caso di partecipazione in forma associata è da consegnare **un'unica** *Istanza di partecipazione* con i dati richiesti per i soggetti riuniti. |
|  |