

**- CONSORZIO INDUSTRIALE PROVINCIALE ORISTANESE -**

**ALLEGATO 5.3  
(DICHIARAZIONE REQUISITI GENERALI PROGETTISTA INDICATO)  
REQUISITI GENERALI  
(art. 46, D.P.R. n. 445/2000)**

**OGGETTO:** Procedura Aperta riguardante l'Appalto per la **Progettazione Esecutiva, il Coordinamento della Sicurezza in fase di progettazione, l'esecuzione dei Lavori e l'assistenza alla gestione** per l'avviamento e l'esercizio sperimentale, inerenti all'intervento denominato "IMPIANTO DI TRATTAMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI E VALORIZZAZIONE RACCOLTE DIFFERENZIATE A SERVIZIO DELL'AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE DELLA PROVINCIA DI ORISTANO. REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO E DELLE RELATIVE OPERE EDILI PER LA BIODIGESTIONE ANAEROBICA DELLA FORSU".

Importo complessivo € **11.072.956,44**- CUP: **E54E12000570002** - CIG: **9813317D5C**.

Il/la sottoscritto/a:			
Nato/a		il	
Residente	Comune di	Prov.	Indirizzo
Titolare <input type="checkbox"/>			
Legale rappresentante <input type="checkbox"/>			
Procuratore dell'Operatore Economico <input type="checkbox"/>			
Con sede legale in:	Prov.	Indirizzo	
PEC:			
Codice Fiscale:		Partita IVA:	

**DICHIARA**

**I) Iscrizione presso Ordine professionale/Registri**

(SOLO per i Liberi Professionisti) che gli operatori economici sono iscritti all'Ordine degli

\_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

(SOLO per le persone giuridiche) - che l'operatore economico è iscritto nel Registro delle Imprese della

C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ (per le imprese con sede in altro Stato indicare il competente albo



**- CONSORZIO INDUSTRIALE PROVINCIALE ORISTANESE -**

**SOLO per le Società d'ingegneria:** di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del DM MIT 263/2016

(dati identificativi del **DIRETTORE TECNICO** che svolgerà le funzioni di cui all'art. 3 del DM MIT 263/2016) nominativo \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita, \_\_\_\_\_ Iscritto all'albo \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**SOLO per le Società di professionisti:** di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 del DM MIT 263/2016

**SOLO per consorzi stabili di società di professionisti o di società di ingegneria:** di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del DM MIT 263/2016

**SOLO per gli studi associati**

che trattasi di professionisti Associati;

che trattasi di professionisti associati in conformità alla legislazione equivalente per i concorrenti stabiliti in altri Paesi U.E.;

**II) Indicazione delle posizioni previdenziali e assicurative:**

INPS: sede di _____, Via _____ matricola n° _____ _____ (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte);
INAIL: sede di _____, Via _____ matricola n° _____ _____ (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte);

<b>INARCASSA:</b> matricola n° _____
--------------------------------------

Altra cassa (specificare) \_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_

In caso di NON ISCRIZIONI ad uno degli Enti suindicati, indicarne i motivi

**Ai fini del rilascio del certificato di regolarità fiscale:**

**Agenzia delle Entrate competente al rilascio della certificazione:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_;

**a) Se tenuta alla ottemperanza alle norme:**

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili art. 17 della Legge  
12/3/1999 n. 68 e smi

**Ufficio Provinciale del Lavoro competente al rilascio della relativa certificazione:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_;

**III) dichiarazioni integrative del DGUE**

- dichiara di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5 lett. f-bis) e fter) del Codice
- che non è stata applicata la sospensione o la revoca dell'iscrizione all'ordine professionale di appartenenza da parte degli organi competenti relativamente ad alcuno dei professionisti responsabili della progettazione oggetto dell'appalto.

**IV) Trattamento dati**

dichiarazione in ordine alla informativa, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**DATA** \_\_\_\_\_

IL /I DICHIARANTE/I<sup>1</sup>

Firme digitali

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> **A pena di esclusione** la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da:

- 1) dal professionista singolo;
- 2) dal legale rappresentante che dichiari di averne i poteri in caso di Studio associato, ovvero da tutti gli associati;
- 3) dal legale rappresentante di ciascun operatore raggruppato, se trattasi di raggruppamento temporaneo costituendo/costituito;
- 4) dal legale rappresentante, se trattasi di società di professionisti o di società di ingegneria;
- 5) dal legale rappresentante del Consorzio stabile.

**N.B.** Qualora la firma non sia autenticata, la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.