

ALLEGATO 2

Domanda di partecipazione alla selezione per la formazione di un elenco comunale di tecnici esperti a cui affidare il servizio ispettivo degli impianti termici con redazione di una graduatoria per l'affidamento dei connessi incarichi.

(Da compilarsi da professionisti associati nelle forme di legge ex D.M. n. 34/2013 ai sensi dell'art. 10 c. 10 della L. n. 183/2011; e dai soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs. 50/2016 s.m.i. - imprese/società)

Al Comune di Pavia
Piazza Municipio, 2
27100 – Pavia
protocollo@pec.comune.pavia.it

Il / La Sottoscritto / a

Nato a	Prov.	Il
Nazione		

Residente a

Comune	Prov.	Cap
Via		n.

TITOLARE DELLA ASSOCIAZIONE TRA PROFESSIONISTI (STUDIO ASSOCIATO):

--

Con sede

Comune	Prov.	Cap
Via		n.
Cod. Fis.	P. IVA	
Tel fisso	Tel Mobile	
PEC:	E-mail	

alternativa

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA/SOCIETA'

--

Con sede

Comune		Prov.	Cap
Via			n.
Cod. Fis.	P. IVA		
Tel fisso	Tel Mobile		
PEC:	E-mail		

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la formazione di una graduatoria di soggetti idonei cui affidare il servizio ispettivo per la verifica ed il controllo dell'esercizio e della manutenzione degli impianti termici.

In particolare chiede che l'iscrizione della Associazione tra Professionisti / Società-Impresa alla suddetta selezione venga effettuata in rapporto al tecnico di seguito indicato nella apposita Sezione C.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

SEZIONE A) DA COMPILARE IN CASO ASSOCIAZIONE TRA PROFESSIONISTI

- che la Associazione tra Professionisti è composto dai seguenti professionisti:

1

Nome/Cognome		
Nato a	Prov.	Il
Nazione		

Residente a

Comune	Prov.	Cap
Via		n.
Titolo Professionale		

2

Nome/Cognome		
Nato a	Prov.	Il
Nazione		

Residente a

Comune	Prov.	Cap
Via		n.
Titolo Professionale		

3

Nome/Cognome		
Nato a	Prov.	Il
Nazione		

Residente a

Comune	Prov.	Cap
Via		n.
Titolo Professionale		

(Se gli spazi sopra riservati non sono sufficienti è possibile integrare la presente autocertificazione con un elenco aggiuntivo sottoscritto dal titolare).

- di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso la sede:

INPS di	n. matricola
INAIL di	n. matricola

e di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi previsti dalle leggi e dai contratti di lavoro verso i predetti Enti;

- di possedere i requisiti di partecipazione di ordine generale, previsti dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016 s.m.i. e s.m.i.;
- di essere in possesso di partita IVA
- di non essere nelle condizioni di incompatibilità previste della normativa vigente per l'espletamento delle prestazioni richieste, come disciplinate dal punto 21 (21.9, 21.10, 21.11) della D.G.R. X/3965 del 31.07.2015
- che qualora si verificassero condizioni di incompatibilità con riferimento all'affidamento del servizio di ispezione, provvederà immediatamente a segnalarlo al comune di Pavia;

SEZIONE B) DA COMPILARE IN CASO DI IMPRESA/SOCIETA'

- che l'impresa/società è iscritta nel Registro delle imprese della C.C.I.A.A. di:

numero iscrizione	Data iscrizione

con la forma giuridica: *(barrare la casella)*

- impresa individuale
- società in nome collettivo
- società in accomandita semplice
- società per azioni
- società in accomandita per azioni
- società a responsabilità limitata
- società di professionisti
- altro (specificare) _____

TITOLARI SOCI DIRETTORI TECNICI AMMINISTRATORI MUNITI DI RAPPRESENTANZA SOCI ACCOMANDATARI

In caso di imprese individuali devono essere indicati il titolare ed il direttore tecnico ove esistente, in caso di società in nome collettivo o in accomandita semplice devono essere indicati il socio o i soci ed il direttore tecnico ove esistente, per tutti gli altri tipi di società o consorzio devono essere indicati gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e il direttore tecnico ove esistente.

Nome/Cognome		
Carica/Qualifica societaria		
Nato a	Prov.	Il
Nazione		

Residente a

Comune	Prov.	Cap
Via		n.

2

Nome/Cognome		
Carica/Qualifica societaria		
Nato a	Prov.	Il
Nazione		

Residente a

Comune	Prov.	Cap
Via		n.

3

Nome/Cognome		
Carica/Qualifica societaria		
Nato a	Prov.	Il
Nazione		

Residente a

Comune	Prov.	Cap
Via		n.

4

Nome/Cognome		
Carica/Qualifica societaria		
Nato a	Prov.	Il
Nazione		

Residente a

Comune	Prov.	Cap
Via		n.

Se gli spazi sopra riservati non sono sufficienti è possibile integrare la presente autocertificazione con un elenco aggiuntivo sottoscritto dal legale rappresentante).

- che l'impresa/società ha il seguente codice di attività economica:

Codice ATECO2007

- di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso la sede:

• INPS di	• n. matricola
• INAIL di	• n. matricola

e di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi previsti dalle leggi e dai contratti di lavoro verso i predetti Enti;

- di applicare il seguente Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori

--

- che la dimensione aziendale è la seguente (barrare la casella che interessa):

<input type="checkbox"/> da 1 a 5 dipendenti	<input type="checkbox"/> da 6 a 15 dipendenti	<input type="checkbox"/> da 16 a 50 dipendenti
<input type="checkbox"/> da 51 a 100 dipendenti	<input type="checkbox"/> oltre 100 dipendenti	

- di possedere i requisiti di partecipazione di ordine generale, previsti dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016 s.m.i. e s.m.i.;
- di essere iscritto al Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. per attività analoga a quella oggetto dell'affidamento o in registro equivalente dello Stato in cui il richiedente è stabilito;
- di non essere nelle condizioni di incompatibilità previste della normativa vigente per l'espletamento delle prestazioni richieste, come disciplinate dal punto 21 (21.9, 21.10, 21.11) della D.G.R. X/3965 del 31.07.2015
- di essere in possesso di partita IVA
- che qualora si verificassero condizioni di incompatibilità con riferimento all'affidamento del servizio di ispezione, provvederà immediatamente a segnalarlo al Comune di Pavia;

SEZIONE C) DA COMPILARE SIA IN CASO DI ASSOCIAZIONE TRA PROFESSIONISTI CHE DI IMPRESA/SOCIETA'

C.1) DICHIARAZIONE RELATIVA AL TECNICO IN POSSESSO DEI REQUISITI PER IL SERVIZIO DI ISPEZIONE

- di indicare il nominativo del seguente tecnico che si intende impiegare nello svolgimento del servizio ispettivo

Nato a	Prov.	Il
Nazione		
Cod. Fis.		
Tel fisso	Tel Mobile	
PEC:	E-mail	

Residente a

Comune	Prov.	Cap
Via		n.

- che il tecnico sopra generalizzato indicato per lo svolgimento del servizio ispettivo, è in possesso dei requisiti di ordine generale e di ordine tecnico – professionale richiesti per l’affidamento del servizio ispettivo;
- di allegare a comprova dei suddetti requisiti il modulo di autocertificazione sottoscritto dal tecnico in questione (Allegato 2A);

C.2) CONDIZIONI A CUI E’ SUBORDINATO IL SERVIZIO

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso per la formazione di una graduatoria dei soggetti idonei all’esercizio dell’attività ispettiva;
- di avere piena conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sull’espletamento del servizio;
- di impegnarsi ad assolvere agli obblighi previsti dall’art. 3 della L. n. 136/2010 “Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia” al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi all’affidamento in questione: in particolare di essere consapevole che nel contratto verrà inserita la clausola secondo cui i pagamenti verranno effettuati esclusivamente su conti correnti dedicati tramite lo strumento del bonifico bancario o postale, ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
- di autorizzare che tutte le comunicazioni inerenti all’affidamento in oggetto vengano effettuate all’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) specificata in sede di compilazione di domanda di partecipazione/autocertificazione;
- di autorizzare il Comune di Pavia all'utilizzo e al trattamento dei dati (D.lgs. n.196/03) per i fini stabiliti dalle disposizioni vigenti e relativi al procedimento per cui sono richiesti affinché vengano utilizzati esclusivamente a tale scopo;
- essere in possesso di firma digitale;
- che il tecnico indicato ha piena conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sull’espletamento del servizio;
- che il tecnico indicato ha conoscenza delle norme relative ai controlli da effettuare, una pratica sufficiente di tali controlli e la competenza richiesta per redigere gli attestati, i verbali, le relazioni che costituiscono la prova materiale dei controlli effettuati, e per aggiornare l’applicativo telematico per la gestione del relativo catasto regionale - CURIT;
- che il tecnico indicato dispone di risorse e mezzi necessari per assolvere adeguatamente ai compiti tecnici e amministrativi connessi con l’esecuzione delle verifiche; in particolare di avere la disponibilità di:
 - adeguate strumentazioni informatiche (anche di tipo portatile – Pc portatile/tablet, stampante scanner ecc.)
 - analizzatore fumi certificato e tarato completo di sonde rigide e flessibili per la prova di combustione in ogni condizione,
 - deprimometro,

- termometro per la rilevazione della temperatura ambiente con sonda ad aria per il rilevamento della temperatura ambiente conforme alle norme UNI 8364
- stampante per rilascio dell'esito delle analisi/misure (combustione e depressione),
- che il tecnico indicato possiede le conoscenze informatiche di base e dei principali pacchetti applicativi (Ms-word, MS-excel, explorer e outlook od altri software open source analoghi), nonché dell'applicativo web CURIT (Catasto Unico Regionale Impianti Termici) e dei sistemi per l'acquisizione elettronica di documenti;
- che il tecnico indicato è automunito e comunque dotato di mezzi tali da essere autonomi negli spostamenti sul territorio.

C.3) DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI ELEMENTI DA VALUTARE IN CAPO AL TECNICO AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE

che gli elementi da valutare in capo al Sig _____ ai fini dell'attribuzione del punteggio sono quelli risultanti dalla autocertificazione presentata dal tecnico - Allegato 2A):

ALLEGA

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario;
2. _____ *Elencare i documenti* _____

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data;

Documento firmato in modo digitale