**Modello dichiarazione integrativa dei requisiti per i servizi tecnici**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA, DELL’ESECUZIONE DELL’INTERVENTO DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SU ALLOGGI DI PROPRIETÀ ALER SITI IN LECCO VIA DELL’EREMO NN. 26/28 DA DESTINARE AD HOUSING UNIVERSITARIO. CIG B9A8C87FED.**

Il/la sottoscritto/a………………………... codice fiscale ……………………….………............................. nato/a a …………….....…......................... il …………….………… e residente in ……………….............................. provincia.......... in qualità di ………………................................................. dell’impresa ………….…………………………………………………... partita IVA n…………............................................................................... PEC……………………………………………………..

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall’art.76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**D I C H I A R A**

avuto riferimento alla propria forma giuridica, il possesso dei requisiti di cui agli artt. 34-39 dell’allegato II.12 parte V del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.

**ed a tal fine:**

**□ (*in caso di professionista singolo / professionista associati*** *di cui all’art. 66, comma 1, lett a), del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.)*

**indica**, ai sensi dell’art. 34 dell’allegato II.12 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.:

(Iscrizione/a all’albo-ordine) ……………………………….; (data di iscrizione) ………………………………………………

□ (*in caso di* ***società di professionisti*** *di cui all’art. 66, comma 1, lett b) del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.)* **indica**, ai sensi dell’art. 35 dell’allegato II.12 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i., l’**organigramma** aggiornato comprendente i soggetti direttamente impiegati nello svolgimento di funzioni professionali e tecniche, nonché di controllo della qualità con l'indicazione delle specifiche competenze, responsabilità:

**ORGANIGRAMMA**

(Nome, Cognome) ………..……………;

ruolo ricoperto (indicare se Socio, Amministratore, Dipendente, Consulente) ………………………………………………….;

(Iscritto/a all’albo-ordine) ……………………………….;(data di iscrizione) …………………………….

□ ***(****in caso di* ***società di ingegneria*** *di cui all’art. 66, comma 1, lett c) del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.)* ***indica,*** *ai sensi dell’art. 36 dell’allegato II.12 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i*.:

**DIRETTORE TECNICO**

(Nome, Cognome) ………..……………;(Data e Luogo Di Nascita)………………….……….;

(Codice Fiscale)………………….……….; (Residenza)………………….……….;

(Titolo di studio)………………………………………………………………………..;

(Iscritto/a all’albo-ordine) ……………………………….; (data di iscrizione) …………………………….

**ORGANIGRAMMA**

(Nome, Cognome) ………..……………;

ruolo ricoperto (indicare se Socio, Amministratore, Dipendente, Consulente) ………………………………………………….;

(Iscritto/a all’albo-ordine) ……………………………….;(data di iscrizione) …………………………….

□ ***(****in caso di* ***altri soggetti abilitati in forza del diritto nazionale a offrire sul mercato servizi di ingegneria e di architettura)*** *di cui all’art. 66, comma 1, lett e) del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.)* ***indica****, ai sensi dell’art. 37 dell’allegato II.12 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.:*

**ORGANIGRAMMA**

(Nome, Cognome) ………..……………;

ruolo ricoperto (indicare se legale rappresentante, amministratore, socio, socio fondatore, associato, dipendente, consulente) ………………………………………………….;

(Iscritto/a all’albo-ordine) ……………………………….;(data di iscrizione) …………………………….

**DIRETTORE TECNICO**

(Nome, Cognome) ………..……………;(Data e Luogo Di Nascita)………………….……….;

(Codice Fiscale)………………….……….; (Residenza)………………….……….;

(Titolo di studio)………………………………………………………………………..;

(Iscritto/a all’albo-ordine) ……………………………….;(data di iscrizione) …………………………….

**e ne dichiara la regolarità rispetto agli obblighi contributivi, assicurativi e di aggiornamento professionale previsti dalle norme legislative vigenti.**

□ (in caso di **raggruppamento temporaneo** di cui all’art. 66, comma 1, lett f) del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.) **indica** ai sensi dell’art. 39 dell’allegato II.12 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i. il nominativo di almeno un **“*giovane professionista*”:**

(Nome, Cognome) ………..…………… (Codice Fiscale/Partita IVA)………………….……….;

(Iscritto/a all’albo-ordine) ……………………………….; (data di iscrizione) ……………………………

**APPORRE FIRMA/E DIGITALE/I**