

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI ECONOMICO
FINANZIARI E TECNICO PROFESSIONALI**

Oggetto: GARA EUROPEA CON PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA PER LA VERIFICA AI SENSI DELL'ART.42 DEL D.LGS. N.36/2023 E S.M.I. DEL PROGETTO DI FATTIBILITA' TECNICO-ECONOMICA (PFTE) E DEL PROGETTO ESECUTIVO, REDATTI CON LA METODOLOGIA BIM, RELATIVI ALL'INTERVENTO DI REALIZZAZIONE NUOVO EDIFICIO OUT PATIENTS (NUOVO PADIGLIONE N.6) – CUP F25F24000290005 -CIG BB816B4131

Spett.le
Azienda Sanitaria Universitaria
Friuli Centrale
Via Pozzuolo, n. 330
33100 - UDINE

**AUTODICHIARAZIONE
in caso di partecipazione in forma NON raggruppata**

Il sottoscritto
nato a Prov. il
residente nel Comune di Prov. Stato
Via/Piazza n.
CODICE FISCALE
in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore o altro*)
.....
(*se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*)
dello Studio/Società/Consorzio
con sede nel Comune di Prov. Stato
Via/Piazza n.
con codice fiscale: Partita IVA:
telefono Fax PEC

IN RELAZIONE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

DICHIARA

- a) Di possedere un fatturato globale per servizi di verifica, di ispezione nei contratti pubblici di lavori ai sensi della norma UNI EN ISO/IEC 17020, di progettazione o di direzione lavori, realizzato negli ultimi cinque anni antecedenti la data di pubblicazione del bando, per un importo non inferiore a € **1.182.555,60** (IVA esclusa)

Per le imprese che abbiano iniziato l'attività da meno di tre anni, il requisito di fatturato deve essere rapportato al periodo di attività effettivamente svolto.

**E CHE VIENE RIASSUNTO NEL PROSPETTO ALL. A3/BIS (PROSPETTO RIASSUNTIVO)
REQUISITI DI QUALIFICAZIONE – FATTURATO**

- b) Di aver eseguito, negli ultimi cinque anni antecedenti la data di pubblicazione del bando, **almeno due appalti** di servizi di verifica di progetti, di ispezione nei contratti pubblici ai sensi della norma UNI EN ISO/IEC 17020, di progettazione o di direzione lavori, **relativi a lavori di importo ciascuno almeno pari al 50 per cento** di quello oggetto dell'appalto da affidare e di natura analoga allo stesso, pertanto, almeno pari a:

Categoria e ID opere	Grado di complessità	importo lavori a base di gara	importo MINIMO requisito per ciascuno dei n.2 interventi
E.10	1,20	7.961.500,00 €	3.980.750,00 €
S.03	0,95	4.296.900,00 €	2.148.450,00 €
IA.01	0,75	2.864.600,00 €	1.432.300,00 €
IA.02	0,85	7.161.500,00 €	3.580.750,00 €
IA.04	1,30	7.161.500,00 €	3.580.750,00 €

A tal fine DICHIARA

1° SERVIZIO

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
--------------------------------	------------------------

	RTP:	
	Mandatario	
	Mandante	
	Mandante	
	(indicare quota di partecipazione%)	
Prestazioni effettuate		
Servizio svolto	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Durata della prestazione		
Inizio prestazione:		
Termine prestazione:		

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

//////////

2° SERVIZIO

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Servizio svolto	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....		
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI	INCARICATO
			% SVOLTA

IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

Firma del professionista / rappresentante legale/ procuratore

.....
.....

NB.

- i servizi dichiarati sono quelli eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara ovvero la parte di essi ultimata e approvata nello stesso periodo per il caso di servizi iniziati in epoca precedente;
- In caso di prestazioni professionali rese in ATI dovrà essere indicata solo la quota di pertinenza.

E CHE VENGONO RIASSUNTI NEL PROSPETTO ALL. A3/TER (PROSPETTO RIASSUNTIVO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE – ELENCO DI N.2 SERVIZI)

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI ECONOMICO
FINANZIARI E TECNICO PROFESSIONALI**

Oggetto: GARA EUROPEA CON PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA PER LA VERIFICA AI SENSI DELL'ART.42 DEL D.LGS. N.36/2023 E S.M.I. DEL PROGETTO DI FATTIBILITA' TECNICO-ECONOMICA (PFTE) E DEL PROGETTO ESECUTIVO, REDATTI CON LA METODOLOGIA BIM, RELATIVI ALL'INTERVENTO DI REALIZZAZIONE NUOVO EDIFICIO OUT PATIENTS (NUOVO PADIGLIONE N.6) – CUP F25F24000290005 -CIG BB816B4131

Spett.le
Azienda Sanitaria Universitaria
Friuli Centrale
Via Pozzuolo, n. 330
33100 - UDINE

**AUTODICHIARAZIONE
IN CASO DI PARTECIPAZIONE IN FORMA RAGGRUPPATA**

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore o altro - se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*)
.....
della società/studio/ con sede (comune italiano o stato estero)
.....indirizzo Provincia.....CAP.....
Codice fiscale..... Partita IVA.....
Fax n. PEC

**IN QUALITA' DI CAPOGRUPPO
DEL COSTITUENDO/COSTITUITO RTP
E**

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore o altro - se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*) della
società/studio/ con sede (comune italiano o stato estero)
..... indirizzo Provincia..... CAP
Codice fiscale Partita IVA
Fax n. PEC

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore o altro - se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*) della società/studio/ con sede (comune italiano o stato estero) indirizzo Provincia..... CAP.....
Codice fiscale Partita IVA
Fax n. PEC

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore o altro - se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*) della società/studio/ con sede (comune italiano o stato estero) indirizzo Provincia..... CAP.....
Codice fiscale..... Partita IVA.....
Fax n. PEC

IN QUALITA' DI MANDANTI
DEL COSTITUENDO RTP

IN RELAZIONE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

DICHIARA/NO

A) di essere in possesso dei seguenti requisiti:

a) Di possedere un fatturato globale per servizi di verifica, di ispezione nei contratti pubblici di lavori ai sensi della norma UNI EN ISO/IEC 17020, di progettazione o di direzione lavori, realizzato negli ultimi cinque anni antecedenti la data di pubblicazione del bando, per un importo non inferiore a € **1.182.555,60** (IVA esclusa), così posseduto:

IMPRESA	FATTURATO POSSEDUTO	INCIDENZA % NEL RTP

In caso di RTI, la mandataria deve possedere una quota in misura almeno pari al 50% del suddetto requisito economico finanziario e la restante percentuale deve essere posseduta dalle mandanti

**E CHE VIENE RIASSUNTO NEL PROSPETTO ALL. A3/BIS (PROSPETTO RIASSUNTIVO)
REQUISITI DI QUALIFICAZIONE – FATTURATO**

- b) Di aver eseguito, negli ultimi cinque anni antecedenti la data di pubblicazione del bando, **almeno due appalti** di servizi di verifica di progetti, di ispezione nei contratti pubblici ai sensi della norma UNI EN ISO/IEC 17020, di progettazione o di direzione lavori, **relativi a lavori di importo ciascuno almeno pari al 50 per cento** di quello oggetto dell'appalto da affidare e di natura analoga allo stesso, pertanto, almeno pari a:

Categoria e ID opere	Grado di complessità	importo lavori a base di gara	importo MINIMO requisito per ciascuno dei n.2 interventi
E.10	1,20	7.961.500,00 €	3.980.750,00 €
S.03	0,95	4.296.900,00 €	2.148.450,00 €
IA.01	0,75	2.864.600,00 €	1.432.300,00 €
IA.02	0,85	7.161.500,00 €	3.580.750,00 €
IA.04	1,30	7.161.500,00 €	3.580.750,00 €

In caso di raggruppamento temporaneo deve essere inoltre indicata l'incidenza percentuale dei requisiti dichiarati da ciascun soggetto del raggruppamento sull'importo complessivo dei requisiti minimi necessari richiesti per la qualificazione.

Si precisa che la mandataria deve possedere una quota in misura almeno pari al 50% del suddetto requisito tecnico-professionale e la restante percentuale deve essere posseduta dalle mandanti.

A tal fine DICHIARA/NO

di aver svolto regolarmente le seguenti attività:

1° SERVIZIO

MANDATARIA

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO		Professionista/Studio:	
		RTP:	
		Mandatario	
		Mandante	
		Mandante	
		(indicare quota di partecipazione%)	
Prestazioni effettuate			
Servizio svolto	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
Durata della prestazione			
Inizio prestazione:			
Termine prestazione:			

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

--	--	--	--

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

//////////

MANDANTI

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Servizio svolto	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

//////////

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO		Professionista/Studio:	
		RTP:	
		Mandatario	
		Mandante	
		Mandante	
		(indicare quota di partecipazione%)	
Prestazioni effettuate			
Servizio svolto	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
Durata della prestazione			
Inizio prestazione:			
Termine prestazione:			

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

2° SERVIZIO

MANDATARIA

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Servizio svolto	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

//////////

MANDANTI

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Servizio svolto	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....		
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI	INCARICATO
			% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza			

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

//////////

IDENTIFICAZIONE INTERVENTO:

TITOLO INTERVENTO	LAVORI DI: COMMITTENTE (dati identificativi, tel., indirizzo PEC):
--------------------------	--

SVILUPPO DELL'INCARICO:

SOGGETTO AGGIUDICATARIO	Professionista/Studio:
	RTP:
	Mandatario
	Mandante
	Mandante
	(indicare quota di partecipazione%)
Prestazioni effettuate	
Servizio svolto	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	

Termine prestazione:	
----------------------	--

IMPORTO LAVORI	TOTALE PROGETTO €.....			
	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI	INCARICATO	% SVOLTA
IMPORTO TOTALE DELL'INTERVENTO compresi oneri della sicurezza				

PROFESSIONISTI INCARICATI E PRESTAZIONI SVOLTE	Qualifica e nominativo	Prestazione svolta e relativa Classe/Categoria	% svolta

INIZIO LAVORI	
FINE LAVORI	
CERTIFICATO REGOLARE ESECUZIONE	

N.B. nel caso in cui gli spazi da compilare non fossero sufficienti si invita il concorrente ad integrare le dichiarazioni necessarie mantenendo questo fac-simile al fine di evitare la presentazione di documentazione irregolare o incompleta.

Firma del rappresentante legale/ procuratoreper la società.....
 Firma del rappresentante legale/ procuratoreper la società.....
 Firma del rappresentante legale/ procuratoreper la società.....

NB.

- i servizi dichiarati sono quelli eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara ovvero la parte di essi ultimata e approvata nello stesso periodo per il caso di servizi iniziati in epoca precedente;
- In caso di prestazioni professionali rese in ATI dovrà essere indicata solo la quota di pertinenza.

E CHE VENGONO RIASSUNTI NEL PROSPETTO ALL. A3/TER (PROSPETTO RIASSUNTIVO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE – ELENCO DI N.2 SERVIZI)