Allegato A/3/1

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

Oggetto: GARA A PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023, SUDDIVISA IN DUE LOTTI, FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI TECNICI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA RELATIVI ALLA PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICO-ECONOMICA (PFTE), ALLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA (PE), AL COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE, ALLA DIREZIONE LAVORI, PER LA RIQUALIFICAZIONE E L'ADEGUAMENTO NORMATIVO DEI PADIGLIONI N. 1 E 8 SITI NEL PRESIDIO OSPEDALIERO – SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI UDINE - AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE (ASUFC).

LOTTO 1 - LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE DEL POLO OSPEDALIERO UDINESE – OPERE DI ADEGUAMENTO NORMATIVO DEL PADIGLIONE 1 – CUP F28I24000370003, CIG BDB4A957A5
LOTTO 2 - LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE DEL POLO OSPEDALIERO UDINESE – OPERE DI ADEGUAMENTO NORMATIVO CORPO CENTRALE DEL PADIGLIONE 8 – CUP: F28I24000380003, CIG BDB4A96878

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

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

a) Copertura assicurativa contro i rischi professionali **per un massimale non inferiore ad € 1.000.000,00;**

b) Di aver eseguito, negli ultimi dieci anni antecedenti la data di pubblicazione del bando, **servizi di ingegneria e architettura**, riguardanti lavori appartenenti a ciascuna delle categorie e ID dei lavori cui si riferiscono i servizi da affidare per un importo complessivo per ciascuna categoria e ID, almeno pari all'importo stimato dei lavori della rispettiva categoria ID;

Lotto n. 1

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	1.516.935,00 €	606.774,00 €
IA.01	0,75	1.134.525,00 €	1.134.525,00 €
IA.02	0,85	439.425,00 €	439.425,00 €
IA.04	1,30	399.000,00 €	1.233.628,97 €

Lotto n. 2

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	900.000,00 €	900.000,00 €
S.03	0,95	1.870.000,00 €	1.870.000,00 €
IA.02	0,85	720.000,00 €	720.000,00 €
IA.04	1,30	920.000,00 €	920.000,00 €

A tal fine DICHIARA

Di aver svolto regolarmente le seguenti attività:

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	☐ …….
	☐ …….
	☐ …….
	☐ …….
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	☐ …….
	☐ …….
	☐ …….
	☐ …….
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.

E CHE VENGONO RIASSUNTE NEL PROSPETTO ALL. A3/BIS (PROSPETTO RIASSUNTIVO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE – ELENCO DI SERVIZI D'INGEGNERIA ED ARCHITETTURA

DICHIARA altresì il possesso del seguente requisito:

c) Di aver eseguito, negli ultimi dieci anni antecedenti la data di pubblicazione del bando, **due servizi di "punta" di ingegneria e architettura**, riguardanti lavori appartenenti a ciascuna delle categorie e ID dei lavori cui si riferiscono i servizi da affidare per un importo complessivo per ciascuna categoria e ID, almeno pari a **0,40 VOLTE** il valore della rispettiva categoria e

ID;

Lotto n. 1

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	1.516.935,00 €	606.774,00 €
IA.01	0,75	1.134.525,00 €	453.810,00 €
IA.02	0,85	439.425,00 €	175.770,00 €
IA.04	1,30	399.000,00 €	159.600,00 €

Lotto n. 2

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	900.000,00 €	360.000,00 €
S.03	0,95	1.870.000,00 €	748.000,00 €
IA.02	0,85	720.000,00 €	288.000,00 €
IA.04	1,30	920.000,00 €	368.000,00 €

A tal fine DICHIARA CHE I DUE SERVIZI "DI PUNTA" SONO I SEGUENTI*:*

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	
Progettazione	☐ Progettazione definitiva/PFTE

	☐ Progettazione esecutiva
	☐ Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione
	☐ altro
Esecuzione	☐ Direzione Lavori
	☐ Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione
	☐ Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	**TOTALE PROGETTO €……**			
	CLASSE/ CATEGORIA	**IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE**	**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	
Progettazione	☐ Progettazione definitiva/PFTE
	☐ Progettazione esecutiva
	☐ Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione
	☐ altro
Esecuzione	☐ Direzione Lavori
	☐ Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione
	☐ Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	**TOTALE PROGETTO €……**

	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE	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	

E CHE VENGONO RIASSUNTE NEL PROSPETTO ALL. A3/TER (PROSPETTO RIASSUNTIVO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE – ELENCO DI SERVIZI "DI PUNTA" D'INGEGNERIA ED ARCHITETTURA

Firma del professionista / rappresentante legale/ procuratore
……
…….

NB.
- i servizi dichiarati sono quelli eseguiti nel decennio 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.
- gli incarichi progettuali si considerano ultimati alla data di approvazione dei progetti; gli incarichi di direzione lavori si considerano ultimati alla data di approvazione del CRE/collaudo

Allegato A/3/2

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

Oggetto: GARA A PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023, SUDDIVISA IN DUE LOTTI, FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI TECNICI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA RELATIVI ALLA PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICO-ECONOMICA (PFTE), ALLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA (PE), AL COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE, ALLA DIREZIONE LAVORI, PER LA RIQUALIFICAZIONE E L'ADEGUAMENTO NORMATIVO DEI PADIGLIONI N. 1 E 8 SITI NEL PRESIDIO OSPEDALIERO – SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DI UDINE - AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE (ASUFC).

LOTTO 1 - LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE DEL POLO OSPEDALIERO UDINESE – OPERE DI ADEGUAMENTO NORMATIVO DEL PADIGLIONE 1 – CUP F28I24000370003, CIG BDB4A957A5
LOTTO 2 - LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE DEL POLO OSPEDALIERO UDINESE – OPERE DI ADEGUAMENTO NORMATIVO CORPO CENTRALE DEL PADIGLIONE 8 – CUP: F28I24000380003, CIG BDB4A96878

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

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

a) Copertura assicurativa contro i rischi professionali **per un massimale non inferiore ad € 1.000.000,00,** assicurato cumulativamente dal raggruppamento nel seguente modo:

- ☐ somma dei massimali delle polizze dei singoli operatori del raggruppamento; in ogni caso, ciascun componente il raggruppamento deve possedere un massimale in misura proporzionalmente corrispondente all'importo dei servizi che esegue;

- ☐ unica polizza della mandataria per il massimale indicato con copertura estesa a tutti gli operatori del raggruppamento

b) Di aver eseguito, negli ultimi dieci anni antecedenti la data di pubblicazione del bando, **servizi**

di ingegneria e architettura, riguardanti lavori appartenenti a ciascuna delle categorie e ID dei lavori cui si riferiscono i servizi da affidare per un importo complessivo per ciascuna categoria e ID, almeno pari all'importo stimato dei lavori della rispettiva categoria ID;

Lotto n. 1

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	1.516.935,00 €	606.774,00 €
IA.01	0,75	1.134.525,00 €	1.134.525,00 €
IA.02	0,85	439.425,00 €	439.425,00 €
IA.04	1,30	399.000,00 €	1.233.628,97 €

Lotto n. 2

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	900.000,00 €	900.000,00 €
S.03	0,95	1.870.000,00 €	1.870.000,00 €
IA.02	0,85	720.000,00 €	720.000,00 €
IA.04	1,30	920.000,00 €	920.000,00 €

A tal fine DICHIARA/NO

di aver svolto regolarmente le seguenti attività:

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	☐ ……..
	☐ …….
	☐ ……..
	☐ …….
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	☐ ……..
	☐ …….
	☐ ……
	☐ …….
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	☐ …….
	☐ ……
	☐ …….
	☐ ……
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	

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	☐ ……..
	☐ ……..
	☐ ……..
	☐ ……..
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	

////////////////

<u>MANDANTI</u>

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	☐ …….
	☐ ……
	☐ ……..
	☐ ……..
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	☐ ……..
	☐ …….
	☐ ……..
	☐ ……
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.

E CHE VENGONO RIASSUNTE NEL PROSPETTO ALL. A3/BIS (PROSPETTO RIASSUNTIVO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE – ELENCO DI SERVIZI D'INGEGNERIA ED ARCHITETTURA

DICHIARA/NO altresì il possesso del seguente requisito:

c) Di aver eseguito, negli ultimi dieci anni antecedenti la data di pubblicazione del bando, **due servizi di "punta" di ingegneria e architettura**, riguardanti lavori appartenenti a ciascuna delle categorie e ID dei lavori cui si riferiscono i servizi da affidare per un importo complessivo per ciascuna categoria e ID, almeno pari a **0,40 VOLTE** il valore della rispettiva categoria e ID;

Lotto n. 1

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	1.516.935,00 €	606.774,00 €
IA.01	0,75	1.134.525,00 €	453.810,00 €
IA.02	0,85	439.425,00 €	175.770,00 €
IA.04	1,30	399.000,00 €	159.600,00 €

Lotto n. 2

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	900.000,00 €	360.000,00 €
S.03	0,95	1.870.000,00 €	748.000,00 €
IA.02	0,85	720.000,00 €	288.000,00 €
IA.04	1,30	920.000,00 €	368.000,00 €

A tal fine DICHIARA/NO CHE I DUE SERVIZI "DI PUNTA" SONO I SEGUENTI*:*

MANDATARIA/MANDANTE

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	
Progettazione	☐ Progettazione definitiva/PFTE
	☐ Progettazione esecutiva

	☐ Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione
	☐ altro
Esecuzione	☐ Direzione Lavori
	☐ Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione
	☐ Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	**TOTALE PROGETTO €……**			
	CLASSE/ CATEGORIA	**IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE**	**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	
Progettazione	☐ Progettazione definitiva/PFTE
	☐ Progettazione esecutiva
	☐ Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione
	☐ altro
Esecuzione	☐ Direzione Lavori
	☐ Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione
	☐ Altro
Durata della prestazione	
Inizio prestazione:	
Termine prestazione:	

IMPORTO LAVORI	**TOTALE PROGETTO €……**

	CLASSE/ CATEGORIA	IMPORTO LAVORI OGGETTO DI PROGETTAZIONE	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	

E CHE VENGONO RIASSUNTE NEL PROSPETTO ALL. A3/TER (PROSPETTO RIASSUNTIVO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE – ELENCO DI SERVIZI "DI PUNTA" D'INGEGNERIA ED ARCHITETTURA

Firma del rappresentante legale/ procuratore ……per la società……
Firma del rappresentante legale/ procuratore ……per la società……
Firma del rappresentante legale/ procuratore ……per la società……
……
…….

NB.

- i servizi dichiarati sono quelli eseguiti nel decennio 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.
- gli incarichi progettuali si considerano ultimati alla data di approvazione dei progetti; gli incarichi di direzione lavori si considerano ultimati alla data di approvazione del CRE/collaudo

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MARIA CAMILLA BORTOLOTTI
CODICE FISCALE: BRTMCM83M63L483S
DATA FIRMA: 09/11/2026 13:34:14
IMPRONTA: 56CE28198CDF156AF6137A911BC6260D6FE959A0F1CFF8D454A5558A4458A0DE
6FE959A0F1CFF8D454A5558A4458A0DE3FE95ECF78C79CD33865F688A6717115
3FE95ECF78C79CD33865F688A6717115C1ADC31529B977EB688C82F34FCA535D
C1ADC31529B977EB688C82F34FCA535D19E0DE85DEB55E7FCE83E5D9FFD52266