

(in carta intestata dell'operatore economico)

**LETTERA DI INVITO
MODELLO E - PROPOSTA GRUPPO DI LAVORO**

NOTE PER LA COMPILAZIONE

La proposta deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente o da suo procuratore.

In caso di partecipazione in forma plurima si rimanda a quanto precisato ai par. 15.1. e 16. della lettera di invito.

Spett.le
Regione Emilia-Romagna
Agenzia Regionale per la Sicurezza Territoriale e la Protezione Civile
**Servizio Coordinamento Programmi Speciali e Presidi di
Competenza**
Ambito Operativo di Modena
Via Fonteraso, 15
41121 - Modena

A mezzo SATER

“INTERVENTI DI ADEGUAMENTO DEL SISTEMA DIFENSIVO DEL TORRENTE TIEPIDO E RELATIVI AFFLUENTI PER GARANTIRE IL CONTENIMENTO DEGLI EFFETTI INDOTTI DAL RIGURGITO DEL FIUME PANARO IN PROSSIMITÀ DELLA CONFLUENZA E OPERE DI MESSA IN SICUREZZA IN TRATTI SALTUARIE. INTERVENTO ESEGUIBILE PER STRALCP”, APPROVATI CON L’ORDINANZA COMMISSARIALE N. 1/2018, CODICE 14196.

PROCEDURA, AI SENSI DEGLI ARTT. 36, COMMA 2, LETTERA B), E 157 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I., PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO AVENTE AD OGGETTO LA PROGETTAZIONE DI FATTIBILITÀ TECNICA ED ECONOMICA, DEFINITIVA ED ESECUTIVA, IL COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE - CIG 799052235A, CUP F73H18000240001 - tramite il Sistema per gli Acquisti Telematici dell’Emilia-Romagna (SATER)

PROPOSTA GRUPPO DI LAVORO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

(indirizzo completo)

C.F. _____

In qualità di

(barrare una casella)

titolare

legale rappresentante

procuratore legale¹

dell'operatore economico _____ **(denominazione/ragione sociale)**

con studio / sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____

¹ Nel caso allegare copia della procura generale/speciale.

C.F. _____ P.IVA _____
tel. _____ fax _____
PEC _____ e-mail _____

(Nel caso di partecipazione in forma plurima è possibile presentare un'unica proposta; in tal caso ripetere suddetti dati tante volte quanti sono i soggetti che devono sottoscrivere la presente proposta)

che partecipa alla procedura in oggetto come (art. 46 d.lgs. 50/2016 e s.m.i.)

professionista singolo

ovvero

studio associato costituito dai seguenti professionisti:

(Cognome e nome)

ovvero

società di professionisti

ovvero

società di ingegneria

ovvero

consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria, anche in forma mista;

ovvero

consorzio stabile professionale

ovvero

raggruppamento temporaneo

costituito

costituendo

in qualità di:

mandataria

mandante

ovvero

consorzio ordinario di concorrenti

costituito

costituendo

in qualità di:

capofila

consorziata

ovvero

aggregazione tra imprese aderenti ad un contratto di rete, di tipo:

dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica (rete-soggetto)

dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica (rete-contratto)

dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria (rete-raggruppamento)

in qualità di:

mandataria/capofila/organo comune

mandante/aderente alla rete

soggetto che ha stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE)

altro _____ ***(specificare, se ricorre)***

in nome e per conto dell'operatore economico che rappresenta,

DICHIARA/DICHIARANO E ATTESTA/ATTESTANO

che il servizio sarà svolto dalle seguenti figure professionali:

(Devono essere indicati tutti i professionisti personalmente responsabili dell'incarico e facenti parte del gruppo di lavoro proposto, eventualmente integrando le professionalità minime richieste al par. 7.3. lett. h) della lettera di invito e dichiarate nella busta "Documentazione amministrativa", specificando le funzioni svolte dai singoli soggetti.

In caso di raggruppamento temporaneo, devono essere indicati i dati identificativi del giovane professionista, laureato abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione, ai sensi dell'art. 4 del DM 263/2016)

Cognome e nome, data e luogo di nascita, codice fiscale	Ordine professionale	Data e n. di iscrizione	Qualifica professionale e funzioni nell'incarico	Forma di partecipazione ²

Si allega curriculum vitae di ciascun professionista indicato.

Il/i sottoscrittore/i allega/no copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità.

_____, _____
(luogo, data)

_____ (denominazione/ragione sociale)
_____ (carica sociale)
_____ (firma)

² Raggruppato/associato/socio/amministratore/direttore tecnico/dipendente/consulente, ecc. .