Allegato 3

**La presente dichiarazione deve essere sottoscritta a pena di esclusione:**

1. **dal libero professionista individuale;**
2. **dallo studio associato (un’unica dichiarazione compilata e sottoscritta da tutti i professionisti associati);**
3. **dal legale rappresentante della società di professionisti;**
4. **dal legale rappresentante della società di ingegneria;**
5. **dal legale rappresentante del consorzio stabile;**
6. **da tutti i componenti di raggruppamento temporaneo di professionisti nel caso di raggruppamento temporaneo sia già costituito sia ancora non formalmente costituito (un’unica dichiarazione compilata e sottoscritta da tutti i componenti).**

All’Università degli Studi di Ferrara

Via Ariosto, 35

44121 Ferrara

**Oggetto:** procedura negoziata ex art. 36, comma 2 lettera b) e art. 157, comma 2, primo periodo del D.Lgs. 50/2016, per l’affidamento del servizio di Progettazione Definitiva ed Esecutiva, della Direzione dei Lavori e del Coordinamento della Sicurezza dei Lavori, finalizzato agli interventi di adeguamento funzionale e di sicurezza presso i laboratori didattici del Corpo C dei Nuovi Istituti Biologici, sito in Via Luigi Borsari, 46, a Ferrara - CIG 7084666355 - CUP F74H16001470005.

COMPOSIZIONE DEL GRUPPO CHE SVOLGERA’ I SERVIZI OGGETTO DI AFFIDAMENTO

Il sottoscritto

nato il a

residente in via CAP

in qualità di

*(libero professionista individuale, professionista associato, legale rappresentante)*

dello studio/società/consorzio stabile

con sede in

con codice fiscale Partita IVA

***(IN CASO DI STUDIO ASSOCIATO DI PROFESSIONISTI e IN CASO DI R.T.P. RIPRODURRE NEL FOGLIO LE RIGHE SOVRASTANTI PER CIASCUNO DEI SOGGETTI COMPONENTI DELLO STUDIO ASSOCIATO/ DELL’ R.T.P.)***

**DICHIARA/DICHIARANO:**

* che il gruppo che svolgerà i servizi oggetto di affidamento è composto dai seguenti professionisti:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo professionale, Cognome e Nome | Ruolo/Attività svolta nel gruppo ***1*** | Relazione giuridica intercorrente tra il soggetto-persona fisica e l’operatore economico partecipante alla gara***2*** | Direzione Lavori***3*** | Coordinamento della sicurezza***4*** | Progettazione antincendio***5*** | Integrazione delle prestazioni specialistiche***6*** | Giovane professionista abilitato da meno di 5 anni***7*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

**Luogo e data**  **Firma/Firme**

***Note per la compilazione:***

1. *descrivere brevemente le attività che saranno svolte dal soggetto all’interno del gruppo;*
2. *indicare la relazione intercorrente tra il soggetto- persona fisica e l’operatore economico-persona giuridica che partecipa alla gara:*
	1. *se il soggetto-persona fisica* ***coincide*** *con l’operatore economico-persona giuridica scrivere il simbolo matematico* ***= (uguale);***
	2. *se il soggetto-persona fisica* ***ha un rapporto di lavoro subordinato come dipendente o di consulenza su base annua*** *dell’operatore economico – persona giuridica che partecipa alla gara, scrivere la lettera* ***S seguita dalla denominazione dell’operatore economico con cui si detiene il suddetto rapporto****;*
3. *apporre una croce* ***X*** *nella cella in corrispondenza del soggetto-persona fisica che eseguirà la direzione dei lavori;*
4. *scrivere la lettera* ***P*** *nella cella in corrispondenza del soggetto-persona fisica che eseguirà il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione; scrivere la lettera* ***E*** *nella cella in corrispondenza del soggetto-persona fisica che eseguirà il coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione; qualora il soggetto fosse il medesimo, scrivere nella cella* ***PE****;*
5. *apporre una croce* ***X*** *nella cella in corrispondenza del soggetto che eseguirà la progettazione antincendio;*
6. *apporre una croce* ***X*** *nella cella in corrispondenza del soggetto che eseguirà l’integrazione delle prestazioni specialistiche;*
7. *apporre una croce* ***X*** *nella cella, in corrispondenza del soggetto abilitato da meno di 5 anni all’esercizio della professione* ***(SOLO PER I RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI DI PROFESSIONISTI.)***