

## **Allegato H**

**La presente dichiarazione deve essere sottoscritta da:**

- 1. dal legale rappresentante di organismo di ispezione di tipo A o di tipo C;**
- 2. in caso di partecipazione in raggruppamento temporaneo, la dichiarazione deve essere unica, sottoscritta da ciascun i componenti del raggruppamento.**

**All’Azienda Ospedaliera  
– Universitaria di Bologna  
Dipartimento Tecnico  
Progettazione, sviluppo ed  
investimenti  
Via Albertoni, 15  
40138 Bologna**

**Oggetto:** procedura aperta per l'affidamento del servizio di verifica preventiva della progettazione esecutiva relativi ai lavori di riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del padiglione n. 4 e della demolizione del padiglione n. 21 presso il Policlinico – primo stralcio funzionale (interventi P.2, PB.4, 39) e secondo stralcio funzionale (intervento APb 16).

**CUP MASTER F36J13000510002**

**CIG 75463282DE**

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' TECNICO PROFESSIONALE**

**Il sottoscritto**

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

*( legale rappresentante)*

dello studio/società/consorzio stabile \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

***(IN CASO DI R.T.P. RIPRODURRE NEL FOGLIO LE RIGHE SOVRASTANTI PER CIASCUNO DEI SOGGETTI COMPONENTI DEL R.T.P.)***

che concorre/ono alla procedura in oggetto come ***(barrare la casella)***

- organismo di ispezione di tipo A
  - organismo di ispezione di tipo C
  - consorzio stabile
  - raggruppamento temporaneo di concorrenti già costituito/ancora da costituire tra i seguenti soggetti:
- 
- 
- 

ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate, nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso D.P.R., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ai pubblici appalti

**DICHIARA/DICHIARANO**

di essere in possesso dei seguenti requisiti di capacità tecnico-professionale:

- di aver svolto, negli ultimi dieci anni, almeno due appalti di servizi di verifica di progetti, o di progettazione o direzione lavori, relativi a lavori di importo **ciascuno almeno pari al cinquanta per cento** dell'importo dei lavori oggetto del servizio da affidare e di natura analoga, come rappresentato nelle seguenti tabelle.

Categoria Edilizia – Grado di complessità: 1,20 -		
	<b><i>Ciascun servizio deve essere stato svolto per opere di valore non inferiore a € 6.936.355,00 (50% di € 13.872.710,00)</i></b>	
	1° servizio	2° servizio
Data di affidamento		
Durata dell'affidamento		
Committente (denominazione, C.F./P.IVA)		
Descrizione servizio		
Importo delle opere	€	€
ID opere, grado di complessità (rif. Tav. Z-1 D.M. 17/06/2016) e classe corrispondente con riferimento all'art. 14 L. 143/49		
Eventuali co-esecutori (indicare le generalità)		
% di esecuzione riferibile al concorrente		

<b>Solo per i raggruppamenti temporanei:</b> indicare il componente del raggruppamento che ha espletato il servizio ( <i>può essere il medesimo soggetto per entrambi i servizi</i> )		
--	--	--

Il requisito è fornito da un soggetto ausiliario? (avvalimento )	SI	NO
Denominazione del soggetto ausiliario		

<b>Categoria Strutture – Grado di complessità: 1,15 -</b>		
	<b><u>Ciascun servizio deve essere stato svolto per opere di valore, non inferiore a € 2.578.760,00 (50% di € 5.157.520,00)</u></b>	
	1° servizio	2° servizio
Data di affidamento		
Durata dell'affidamento		
Committente (denominazione, C.F./P.IVA)		
Descrizione servizio		
Importo delle opere	€	€
ID opere, grado di complessità (rif. Tav. Z-1 D.M. 17/06/2016) e classe corrispondente con riferimento all'art. 14 L. 143/49		

Eventuali co-esecutori (indicare le generalità)		
% di esecuzione riferibile al concorrente		
<b>Solo per i raggruppamenti temporanei:</b> indicare il componente del raggruppamento che ha espletato il servizio ( <i>può essere il medesimo soggetto per entrambi i servizi</i> )		

Il requisito è fornito da un soggetto ausiliario? (avvalimento)	SI	NO
Denominazione del soggetto ausiliario		

<b>Categoria Impianti – Grado di complessità: 0,75 -</b>		
	<b><i>Ciascun servizio deve essere stato svolto per opere di valore non inferiore a € 1.077.895,00 (50% di € 2.155.790,00)</i></b>	
	1° servizio	2° servizio
Data di affidamento		
Durata dell'affidamento		
Committente (denominazione, C.F. /P. IVA)		
Descrizione servizio		
Importo delle opere	€	€

ID Opere, grado di complessità (rif. Tav. Z-1 D.M. 17/06/2016) e classe corrispondente con riferimento all'art. 14 L. 143/49		
Eventuali co-esecutori (indicare le generalità)		
% di esecuzione riferibile al concorrente		
<b>Solo per i raggruppamenti temporanei:</b> indicare il componente del raggruppamento che ha espletato il servizio ( <i>può essere il medesimo soggetto per entrambi i servizi</i> )		

Il requisito è fornito da un soggetto ausiliario? (avvalimento)	SI	NO
Denominazione del soggetto ausiliario		

Categoria Impianti – Grado di complessità: 0,85 -		
	<b><u>Ciascun servizio deve essere stato svolto per opere di valore non inferiore a € 2.089.305,00 (50% di € 4.178.610,00)</u></b>	
	1° servizio	2° servizio
Data di affidamento		
Durata dell'affidamento		

Committente (denominazione, C.F. /P. IVA)		
Descrizione servizio		
Importo delle opere	€	€
ID opere, grado di complessità (rif. Tav. Z-1 D.M. 17/06/2016) e classe corrispondente con riferimento all'art. 14 L. 143/ 49		
Eventuali co- esecutori (indicare le generalità)		
% di esecuzione riferibile al concorrente		
<b>Solo per i raggruppamenti temporanei:</b> indicare il componente del raggruppamento che ha espletato il servizio ( <i>può essere il medesimo soggetto per entrambi i servizi</i> )		

Il requisito è fornito da un soggetto ausiliario? (avvalimento)	SI	NO
Denominazione del soggetto ausiliario		

<b>Categoria Impianti – Grado di complessità: 1,15 -</b>		
	<b><i>Ciascun servizio deve essere stato svolto per opere di valore non inferiore a € 2.754.745,00 (50% di € 5.509.490,00)</i></b>	
	1° servizio	2° servizio
Data di affidamento		
Durata dell'affidamento		
Committente (denominazione, P. IVA)		
Descrizione servizio		
Importo delle opere	€	€
Id Opere, grado di complessità (rif. Tav. Z-1 D.M. 17/06/2016) e classe corrispondente con riferimento all'art. 14 L. 143/49		
Eventuali co-esecutori (indicare le generalità)		
% di esecuzione riferibile al concorrente		
<b>Solo per i raggruppamenti temporanei:</b> indicare il componente del raggruppamento che ha espletato il servizio ( <i>può essere il medesimo soggetto per entrambi i servizi</i> )		

Il requisito è fornito da un soggetto ausiliario? (avvalimento)	SI	NO
Denominazione del soggetto ausiliario		

**(SOLO PER LE SOCIETA' COSTITUITE DA NON PIU' DI 5 ANNI – BARRARE LA CASELLA E COMPLETARE LA DICHIAZIONE, QUALORA SI RIENTRI NELLA FATTISPECIE DESCRITTA)**

**Dichiara/no inoltre che**, ai fini della documentazione dei requisiti di cui sopra, la società ..... (*indicare la denominazione della società*), essendo stata costituita da **NON PIU' DI 5 ANNI**, si avvale dei requisiti dei soci della società (*qualora costituita nella forma di società di persone o di società cooperativa*), e dei direttori tecnici o dei professionisti dipendenti della società con rapporto a tempo indeterminato e con qualifica di dirigente o con funzioni di collaborazione coordinata e continuativa (*qualora costituita nella forma di società di capitali*).

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti, sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo. E' informato, altresì, che i diritti esercitabili sono quelli di cui alla suddetta normativa.

**Luogo e data**

**Firma/Firme**

***Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/dei sottoscrittori, in conformità a quanto disposto dall'art. 38, c. 3 del D.P.R. 445/2000.***