**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

|  |
| --- |
| **INVIO all’indirizzo PEC:** *project-alperia@pec.alperia.eu***INVIO all’indirizzo E-MAIL:** *project-alperia@alperia.eu**(per operatori economici non residenti in un paese UE)* |

**Codice CIG: 747399147C**  **Codice CUP: F39B18000110005**

|  |  |
| --- | --- |
| La sottoscritta/Il sottoscritto |  |
| nata/nato a |  | il |  |
| residente a (*Via, n. civico, cap., Città, Prov., Stato*) |  |
|  |

**nella sua qualità** **di:** *(barrare la casella pertinente)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **libera professionista singola / libero professionista singolo**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **associato con potere di legale rappresentanza** dell’**associazione professionale** – dello **studio asso-** |
|  | **ciato**  |
|  | *(indicare denominazione dell’associazione – dello studio)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **legale rappresentante** *oppure* **associato**munito dei poteri necessari ad impegnare la **società di profes-** |
|  | **sionisti** |
|  | *(indicare denominazione della società)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **legale rappresentante** *oppure* **socio** munito dei poteri necessari ad impegnare la **società di ingegneria** |
|  | *(indicare denominazione della società)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **prestatore di servizi di ingegneria ed architettura** di cui alla categoria 12 dell’allegato II A stabilito in altri |
|  | Stati membri |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **legale rappresentante** *oppure* **persona**munita dei poteri necessari ad impegnare il **consorzio stabile di** |
|  | **società di professionisti e di società di ingegneria** |
|  | *(indicare denominazione del consorzio)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **mandatario** del **gruppo di operatori economici** **già costituito** **(raggruppamento temporaneo / GEIE / con-** |
|  | **sorzio ordinario**) dai seguenti soggetti: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **mandatario designato** del **gruppo di operatori economici** **non ancora costituito (raggruppamento tem-** |
|  | **poraneo / GEIE / consorzio ordinario**) dai seguenti soggetti: |
|  | *(indicare il nome o la denominazione dei soggetti componenti)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| **che il suddetto soggetto***(in caso di raggruppamento / GEIE / consorzio ordinario indicare tutti gli operatori riuniti, incluso il mandatario)* |
|  |

*(indicare nome e cognome del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società / del consorzio)*

**PARTECIPA AL CONCORSO DI PROGETTAZIONE PER LA REDAZIONE DEL
PROGETTO DI FATTIBILITÀ TECNICA ED ECONOMICA**

**per NUOVA SEDE ALPERIA A MERANO.**

**A) IDENTIFICAZIONE DEL CONCORRENTE**

**a.1) da compilare in caso di professionista singola/o**

copiare la presente parte per ciascun singolo professionista **ed inserire i dati richiesti**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| sede legale: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| telefono: |  | fax: |  |
| partita IVA: |  | codice fiscale: |  |
|  |  |

**a.2) da compilare** **in caso di liberi professionisti associati**

copiare la presente parte **per ciascun STUDIO ASSOCIATO eper ogni ASSOCIATO** **ed inserire i dati richiesti**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione dello studio associato: |  |
| associato/i con potere di legale rappresentanza dello studio associato: |
|  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome dell’associato: |  |
| sede legale: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| telefono: |  | fax: |  |
| partita IVA: |  | codice fiscale: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome dell’associato: |  |
| sede legale: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| telefono: |  | fax: |  |
| partita IVA: |  | codice fiscale: |  |
|  |  |

a.3) da compilare in caso di società di professionisti

copiare le righe a seconda delle necessità ed **inserire i dati richiesti**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione sociale: |  |
| iscrizione alla CCIAA di: *(per gli stranieri registri equipollenti)* |
|  |
| numero e data d’iscrizione: |  |
| forma giuridica: |  | sede legale: |  |
| data di costituzione: |  | durata della società: |  |
| telefono: |  | fax: |  |
| partita IVA: |  | codice fiscale: |  |
| oggetto sociale: |  |
| La società è una PMI: *(come definito nella raccomandazione 2003/361/EC della Commissione: meno di 250 dipendenti e un fatturato annuo inferiore a 50 milioni di euro o un bilancio inferiore a 43 milioni di euro)* |
| sì |  | no |  |  |
| **amministratori della società muniti di poteri di rappresentanza:** *(elencare tutti – nome e cognome)* |
|  |
| **legale/i rappresentante/i:** *(elencare tutti – nome e cognome)* |
|  |
|  |  |

a.4) da compilare in caso di società di ingegneria

copiare le righe a seconda delle necessità ed **inserire i dati richiesti**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione sociale: |  |
| iscrizione alla CCIAA di: *(per gli stranieri registri equipollenti)* |
|  |
| numero e data d’iscrizione: |  |
| forma giuridica: |  | sede legale: |  |
| data di costituzione: |  | durata della società: |  |
| telefono: |  | fax: |  |
| partita IVA: |  | codice fiscale: |  |
| oggetto sociale: |  |
| La società è una PMI: *(come definito nella raccomandazione 2003/361/EC della Commissione: meno di 250 dipendenti e un fatturato annuo inferiore a 50 milioni di euro o un bilancio inferiore a 43 milioni di euro)* |
| sì |  | no |  |  |
| **amministratori della società muniti di poteri di rappresentanza:** *(elencare tutti – nome e cognome)* |
|  |
| **legale/i rappresentante/i:** *(elencare tutti – nome e cognome)* |
|  |
| **direttore/i tecnico/i:** *(elencare tutti – nome e cognome, qualifica, Ordine professionale di appartenenza, numero ed anno di iscrizione all’Albo)* |
|  |
| **direttore/i tecnico/i che approverà/approveranno e controfirmerà/controfirmeranno gli elaborati tecnici:** *(nome e cognome)*  |
|  |
| **socio unico:** *(nome e cognome)* |  |
| **socio di maggioranza:** *(in caso di società con meno di 4 soci – nome e cognome)* |
|  |
|  |  |

a.5) da compilare in caso di un gruppo di operatori economici (raggruppamento temporaneo / GEIE / consorzio ordinario)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **già costituito** |  | **non ancora costituito** |

|  |
| --- |
| *(barrare la casella pertinente)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | di tipo verticale |  | di tipo misto |  | di tipo orizzontale |

|  |
| --- |
| **soggetti facenti parte del gruppo di operatori economici già costituito / da costituire in caso di vincita:** *(elencare tutti i membri)*copiare le righe a seconda delle necessità ed **inserire i dati richiesti** |
| **mandatario / mandatario designato:***(nome e cognome del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società / del consorzio)* |
|  |
| parte della prestazione da eseguire: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **mandante:** *(nome e cognome del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società / del consorzio)* |
|  |
| parte della prestazione da eseguire: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **mandante:** *(nome e cognome del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società / del consorzio)* |
|  |
| parte della prestazione da eseguire: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **mandante:** *(nome e cognome del libero professionista singolo ovvero denominazione dello studio associato / della società / del consorzio)* |
|  |
| parte della prestazione da eseguire: |  |
|  |  |

In caso di un gruppo di operatori economici già costituito:

L’atto di conferimento del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza al mandatario *ovvero* l’atto costitutivo (*risultante da scrittura privata autenticata*) e la relativa procura speciale conferita al legale rappresentante del mandatario (*risultante da scrittura privata autenticata*) devono essere allegati in fotocopia.

|  |
| --- |
| *Controllare che ciascun soggetto associato al gruppo abbia compilato la parte pertinente [punti a.1), a.2), a.3) e/o a.4)] della presente Istanza di partecipazione, a seconda della forma giuridica del singolo soggetto associato.* |

**a.6) da compilare in caso di consorzio stabile**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione del consorzio: |  |
| sede legale: |  |
| codice fiscale: |  | partita IVA: |  |
|  |  |

consorziato/i per il quale/i quali il consorzio stabile concorre:

*copiare le righe a seconda delle necessità*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione della società: |  |
| Denominazione della società: |  |

|  |
| --- |
| *Controllare che ciascun consorziato abbia compilato la parte pertinente [punti a.3) o a.4)] della pre­sente Istanza di partecipazione, a seconda della forma giuridica del singolo consorziato.* |

**B) COMPOSIZIONE DEL GRUPPO DI LAVORO *(per tutti i concorrenti)***

Vanno indicate le **persone fisiche** facenti parte del soggetto concorrente che **eseguiranno personalmente** le attività professionali inerenti il concorso di progettazione ed il successivo incarico in caso di vincita.

**Qualora la prestazione in una classe e categoria venga eseguita da più professionisti**, la sezione relativa alla pertinente classe e categoria va copiata a seconda del numero dei soggetti esecutori e compilata. Qualora i dati richiesti risultino già inseriti nell’Istanza di partecipazione sono sufficienti nome e firma del soggetto esecutore.

La firma manuale è richiesta unicamente, qualora il professionista sia dipendente, socio attivo o collaboratore di una società.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.1)** | **Esecuzione prestazioni codice-ID** | **E.16 (prestazione principale)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale n.: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante al concorso:

(*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore a progetto di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |
| --- |
| **Professionista incaricato dell’integrazione tra le varie prestazioni specialistiche *(progettista generale)***deve essere indicato un unico nominativo***:*** |
| Detta funzione va assunta dall’esecutore (persona fisica) della prestazione principale. In caso di raggruppamento detta funzione va assunta dal mandatario. L’esecutore di detta prestazione deve essere sempre una persona fisica. Qualora il mandatario è un libero professionista singolo lo stesso deve essere indicato anche quale progettista generale. In caso di costituzione di un subraggruppamento per l’esecuzione della prestazione principale, la funzione di progettista generale deve essere assunta dal submandatario, se si tratta di persona fisica (libero professionista singolo); se il submandatario è uno studio associato ovvero una società, la funzione di progettista generale va assunta dall’associato che esegue la prestazione principale per lo studio associato ovvero dal professionista che esegue la prestazione principale per la società. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| firma: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.2)** | **Esecuzione prestazioni codice-ID** | **S.03** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale n.: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante al concorso:

(*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore a progetto di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.3)** | **Esecuzione prestazioni codice-ID** | **IA.01** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale n.: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante al concorso:

(*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore a progetto di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.4)** | **Esecuzione prestazioni codice-ID** | **IA.02** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale n.: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante al concorso:

(*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore a progetto di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.5)** | **Esecuzione prestazioni codice-ID** | **IA.03** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale n.: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante al concorso:

(*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore a progetto di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **b.6)** | **Esecuzione prestazioni codice-ID E.17** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante al concorso:

(*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore a progetto di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |
| firma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **b.7)** | **Professionista laureato (architetto o ingegnere) o diplomato abilitato all’esercizio della profes­sione da meno di cinque anni**  |

**(solo in caso di raggruppamento temporaneo costituito o da costituire)**

In assenza di un rapporto contrattuale di dipendenza o collaborazione professionale del giovane professionista con uno dei membri del raggruppamento, il professionista deve essere associato al raggruppamento. Il giovane professionista – sia che figuri come membro del raggruppamento sia che faccia parte del gruppo di lavoro sulla base di un rapporto contrattuale di collaborazione o dipendenza con uno dei soggetti raggruppati – deve eseguire un servizio di **progettazione**.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| data e luogo di nascita: |  |
| qualifica professionale: |  |
| data di abilitazione *(superato esame di stato – data = gg/mm/aaaa)*: |  |
| Ordine / Collegio professionale di appartenenza: |  |
| numero ed data di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla gara: (*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(indicare nome e cognome del libero professionista singolo ovvero la denominazione dello studio asso-* |
|  | *ciato / della società / del consorzio con cui esiste il rapporto di dipendenza)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore professionale di: *(indicare nome e cognome del libero professionista singolo ovvero la denominazione* |
|  | *dello studio associato / della società / del consorzio con cui esiste il rapporto di collaborazione professionale)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | consulente su base annua di: *(indicare nome e cognome del libero professionista singolo ovvero la denominazione* |
|  | *dello studio associato / della società / del consorzio con cui esiste il rapporto di collaborazione professionale)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | amministratore di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **classe** in cui sarà espletato il servizio di progettazione: |  |
| firma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **b.8)** | **Professionista incaricato del coordinamento della sicurezza in fase di progettazione** |
| In caso di libero professionista singolo, il professionista deve essere associato al raggruppamento. Se un concorrente singolo (società o studio associato che partecipa singolarmente al concorso) o, in caso di partecipazione in raggruppamento, un soggetto raggruppato (società o studio associato) dispone di un professionista abilitato ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008, e s.m.i, devono essere indicati la natura del rapporto professionale intercorrente con il concorrente singolo ovvero con il soggetto raggruppato (indicare se il professionista è componente dello studio associato oppure dipendente, collaboratore o socio attivo della società) ed il concorrente singolo ovvero il soggetto raggruppato con cui esiste il rapporto professionale. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| qualifica professionale: |  |
| Ordine professionale di appartenenza: |  |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: |  |
| codice fiscale n.: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | libero professionista singolo |

natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante al concorso:

(*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | componente dello studio associato: *(denominazione dello studio)* |
|  |  |

professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:

|  |  |
| --- | --- |
|  | dipendente di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | collaboratore a progetto di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | socio attivo di: *(denominazione della società)* |
|  |  |

in possesso dei requisiti di cui all’art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008, e s.m.i.

|  |
| --- |
|  |
| firma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **b.9)** | **Eventuali collaboratori e/o consulenti esterni** |
| detti professionisti non partecipano al concorso, pertanto non devono firmare l’Istanza di partecipazione |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| abilitazione all’esercizio della professione: |  |
| tipo di collaborazione o consulenza: |  |
| firma: |  |

**C) AVVALIMENTO**

In relazione ai requisiti speciali (*requisiti tecnico-organizzativi*) di cui al pto. A 3.4 del Disciplinare la sotto­scritta/il sottoscritto **nella qualità indicata in pagina 1 della presente Istanza** dichiara:

(*barrare la casella pertinente*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | che il soggetto concorrente **non** si avvale di requisiti di soggetti ausiliari |

*ovvero*

|  |  |
| --- | --- |
|  | che il soggetto concorrente, ai sensi dell’art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016, si avvale dei seguenti re- |
|  | quisiti, nella misura specificata nella dichiarazione resa dal soggetto ausiliario: |
|  | ***(in caso di raggruppamento temporaneo / GEIE / consorzio: indicare il soggetto del raggruppamento / GEIE / consorzio che ricorre all’istituto dell’avvalimento)*** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **requisiti tecnico-organizzativi**:riportare in modo compiuto, esplicito ed esauriente i requisiti dei quali il concorrente si avvale:**- in caso di avvalimento di servizi tecnici di cui al pto. A 3.4 lettere A) o/e B):****ATTENZIONE**: Per i requisiti di cui alla lettera B) è ammesso unicamente avvalimento interno, vale a dire, il soggetto associato al gruppo, in caso di carenza, deve avvalersi dei requisiti posseduti da un altro soggetto associato al gruppo.**Per ogni servizio prestato vanno indicati:** committente, denominazione dell’opera, professionista esecutore, importo lavori nella rispettiva classe, anno di ultimazione ed approvazione del ovvero dei servizi svolti (quest’ultima indicazione è richiesta solo in caso di servizi svolti per committenti pubblici);**- in caso di avvalimento di requisiti organizzativi di cui al pto. A 3.4 lettera C)**:**vanno indicati**:nominativamente la/le persona/e messa/e a disposizione e la rispettiva qualifica professionale e qualora il concorrente ovvero il mandatario sia organizzato in forma societaria gli anni del triennio antecedente la data di pubblicazione del bando per i quali detta/e persona/e viene/vengono messa/e a disposizione. |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| del seguente soggetto: |  |
| denominazione e forma giuridica: |  |

**D) INDIRIZZI *(per tutti i concorrenti)***

**d.1) Recapito dove al soggetto concorrente, se vincitore del concorso, potrà essere indirizzato la richiesta della documentazione probatoria a conferma di quanto dichiarato in sede di partecipazione**

**(per tutti i concorrenti)**

|  |
| --- |
| Nome e cognome *(del libero professionista singolo)* o denominazione *(dello studio associato / della società / del consorzio*): |
|  |

|  |
| --- |
| Indicare indirizzo PEC ovvero strumento analogo negli altri Stati membri: |
|  |

**d.2) Domicilio eletto** per le comunicazioni di cui all’art. 76, comma 5, del D.Lgs. n. 50/2016:

**(per tutti i concorrenti; in caso di un gruppo di operatori economici indicare il recapito del mandatario / del mandatario designato)**

Per la spedizione delle comunicazioni di cui all’art. 76, comma 5, del D.Lgs. n. 50/2016 indicare l’indirizzo di posta elettronica certificata ovvero strumento analogo negli altri Stati membri:

|  |
| --- |
|  |

**E) INFORMATIVA AI SENSI DELL’ARTICOLO 13 DEL CODICE IN MATERIA DI PRO­ TEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.LGS. N. 196/2003)**

***(per tutti i concorrenti)***

La/Il sottoscritta/o dichiara che il soggetto concorrente è stato informato ai sensi dell’articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) circa le seguenti circostanze:

|  |
| --- |
| Il titolare dei dati per quanto riguarda la fase dell’affidamento è  |
| **ALPERIA SPA.** |
| I dati forniti verranno trattati da |  **ALPERIA SPA** |
| anche in forma elettronica, ai fini dell’affidamento di questo appalto e delle prestazioni contrattuali in oggetto. |
| Il titolare dei dati per quanto riguarda la fase dell’esecuzione è  |
| **ALPERIA SPA.** |
| I dati forniti verranno trattati da | **ALPERIA SPA** |
| anche in forma elettronica, ai fini dell’esecuzione di questo appalto e delle prestazioni contrattuali in oggetto. |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate. |
| In base agli articoli 7 – 10 del D.Lgs. n. 196/2003 il/la richiedente ottiene con richiesta l’accesso ai propri dati, l’estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l’aggior­namento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco. |

|  |
| --- |
|  |

**Sottoscrizione con firma digitale per operatori economici nazionale**

**Sottoscrizione con firma elettronica avanzata** **per operatori economici comunitari** che non dispongono di firma digitale

**Firma manuale solo per** **operatori economici non residenti in un paese UE**:

Riportare nome e carica ricoperta dei sottoscrittori, firmare l’Istanza di partecipazione e allegare copia fotostatica semplice di un documento di riconoscimento valido.

copiare le righe a seconda delle necessità

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. | Nome e cognome | Carica ricoperta**(titolare / legale rappresentante)** | Firma  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***AVVERTENZE:*** |
| *1.**L’Istanza di partecipazione deve essere sottoscritta dai soggetti di seguito indicati:* |
| 1. ***in caso di professionista singola/o****: dalla/dal professionista medesima/o;*
 |
| 1. ***in caso di associazione professionale – studio associato****: dall’associato con potere di legale rappresentanza dell’associazione – dello studio, in quanto presente, ovvero da tutti i professionisti associati;*
 |
| 1. ***in caso di società di professionisti****: dal legale rappresentante della società oppure dal socio munito dei poteri necessari ad impegnare la società;*
 |
| 1. ***in caso di società di ingegneria****: dal legale rappresentante della società oppure dal socio munito dei poteri necessari ad impe­gnare la società;*
 |
| 1. ***in caso di consorzio stabile di società di professionisti e società di ingegneria****: dal legale rappresentante o dalla persona munita dei poteri necessari ad impegnare il consorzio;*
2. ***in caso di un gruppo di operatori economici già costituito:*** *dal soggetto mandatario [firma la persona legittimata a seconda della forma giuridica dei soggetto mandatario - vedasi le precedenti lettere a), b), c), d), e)]*
 |
| 1. ***in caso di gruppo di operatori economici da costituire****: da tutti gli operatori economici che costituiranno il predetto gruppo [firmano le persone legittimate a seconda della forma giuridica dei singoli soggetti raggruppati, vedasi le precedenti lettere a), b), c), d), e)].*
 |
| *2. Per motivi di omogeneità, si chiede di predisporre l’Istanza di partecipazione secondo il presente schema. L’Istanza deve essere compilata integralmente nelle parti pertinenti a seconda della forma giuridica del concorrente nonché nelle parti contrassegnati con l’indicazione per tutti i concorrenti.* |
|  |

Fassung 09.06.2017

**TEILNAHMEANTRAG**

|  |
| --- |
| **ÜBERMITTLUNG an die PEC-Adresse:** *project-alperia@pec.alperia.eu***ÜBERMITTLUNG an die E-MAIL-Adresse:** *project-alperia@alperia.eu**(nur für nicht in einem EU-Land ansässige Wirtschaftsteilnehmer)* |

**Code CIG: 747399147C Code CUP: F39B18000110005**

|  |  |
| --- | --- |
| Die/Der Unterfertigte |  |
| geboren in |  | am |  |
| wohnhaft in (*Straße, Nr., PLZ, Stadt, Prov., Staat*) |  |
|  |

**in ihrer/seiner Eigenschaft als:** *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **einzelne Freiberuflerin/einzelner Freiberufler**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **mit Vertretungsbefugnis ausgestattetes Mitglied** von **vereinigten Freiberuflern** – **Freiberuflersozietäten** |
|  | *(Bezeichnung der Sozietät angeben)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **gesetzlicher Vertreter** oder mit Vertretungsbefugnis ausgestattetes **Mitglied** einer **Freiberuflergesellschaft** |
|  | *(Bezeichnung der Gesellschaft angeben)*  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **gesetzlicher Vertreter** oder mit Vertretungsbefugnis ausgestatteter **Gesellschafter** einer I**ngenieurgesell-** |
|  | **schaft** |
|  | *(Bezeichnung der Gesellschaft angeben)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Erbringer von Ingenieur- und Architektenleistungen**, der in einem anderen Mitgliedstaat niedergelassen ist |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **gesetzlicher** **Vertreter** oder mit Vertretungsbefugnis ausgestattete **Person** eines **ständigen Konsortiums** |
|  | **von Freiberufler- und Ingenieurgesellschaften***(Bezeichnung des Konsortiums angeben)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Beauftragter** einer von den nachstehenden Subjekten **bereits gebildeten Gruppe von Wirtschaftsteilneh-** |
|  | **mern (Bietergemeinschaft / EWIV / gewöhnliches Konsortium)**: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **namhaft gemachter Beauftragter** einer von den nachstehenden Subjekten **noch zu bildenden Gruppe** |
|  | **von Wirtschaftsteilnehmern (Bietergemeinschaft / EWIV / gewöhnliches Konsortium)**: |
|  | *(Name oder Bezeichnung der Mitglieder angeben)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ERKLÄRT,**

|  |
| --- |
| **dass das obgenannte Subjekt***(im Falle* *einer Bietergemeinschaft / einer EWIV / eines gewöhnlichen Konsortiums alle Mitglieder der Gruppe einschließlich des Beauftragten angeben)* |
|  |
|  |

*(Name und Nachname des einzelnen Freiberuflers bzw. Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des ständiges Konsor­tiums)*

**AM PLANUNGSWETTBEWERB FÜR DIE ERSTELLUNG EINES**

**PROJEKTS ÜBER DIE TECHNISCH-WIRTSCHAFTLICHE MACHBARKEIT**

**FÜR NEUER ALPERIA-SITZ IN MERAN**

**TEILNIMMT.**

**A) ERKENNUNGSDATEN DES TEILNEHMERS**

a.1) auszufüllen im Falle eines einzelnen Freiberuflers

 diesen Abschnitt für jeden einzelnen Freiberufler kopieren und vollständig ausfüllen

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Rechtssitz: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Telefonnummer: |  | Fax: |  |
| Mehrwertsteuernummer: |  | Steuernummer: |  |
|  |  |

**a.2) auszufüllen im Falle von vereinigten Freiberuflern – Freiberuflersozietäten**

diesen Abschnitt für **jede FREIBERUFLERSOZIETÄT und jedes MITGLIEDkopieren und vollständig ausfüllen**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung der Sozietät: |  |
| mit Vertretungsbefugnis ausgestattetes Mitglied/ausgestattete Mitglieder der Sozietät: |
|  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname des Sozietätsmitglieds: |  |
| Rechtssitz: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Telefonnummer: |  | Fax: |  |
| Mehrwertsteuernummer: |  | Steuernummer: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname des Sozietätsmitglieds: |  |
| Rechtssitz: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Telefonnummer: |  | Fax: |  |
| Mehrwertsteuernummer: |  | Steuernummer: |  |
|  |  |

a.3) auszufüllen im Falle von Freiberuflergesellschaften

Abschnitt nach Bedarf kopieren **und vollständig ausfüllen**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung der Gesellschaft: |  |
| Eintragung in der Handelskammer von: *(für ausländische Wirtschaftsteilnehmer entsprechendes Register)* |
|  |
| Nummer und Datum der Eintragung: |  |
| Rechtsform: |  | Rechtssitz: |  |
| Gründungsdatum: |  | Dauer der Gesellschaft: |  |
| Telefonnummer: |  | Fax: |  |
| Mehrwertsteuernummer: |  | Steuernummer: |  |
| Gesellschaftsgegenstand: |  |
| Die Gesellschaft ist ein KMU: *(gemäß Definition in der Empfehlung 2003/361/EG der Kommission: weniger als 250 Mitarbeiter und einem Jahresumsatz von unter 50 Mio. EUR bzw. einer Jahresbilanz von unter 43 Mio. EUR.)* |
| ja |  | nein |  |  |
| **Verwalter der Gesellschaft mit Vertretungsbefugnis:** *(alle anführen – Name und Nachname)* |
|  |
| **Gesetzliche/r Vertreter:** *(alle anführen – Name und Nachname)* |
|  |
|  |  |

**a.4) auszufüllen im Falle von Ingenieurgesellschaften**

Zeilen nach Bedarf kopieren und **vollständig ausfüllen**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung der Gesellschaft: |  |
| Eintragung in der Handelskammer von: *(für ausländische Wirtschaftsteilnehmer entsprechendes Register)* |
|  |
| Nummer und Datum der Eintragung: |  |
| Rechtsform: |  | Rechtssitz: |  |
| Gründungsdatum: |  | Dauer der Gesellschaft: |  |
| Telefonnummer: |  | Fax: |  |
| Mehrwertsteuernummer: |  | Steuernummer: |  |
| Gesellschaftsgegenstand: |  |
| Die Gesellschaft ist ein KMU: *(gemäß Definition in der Empfehlung 2003/361/EG der Kommission: weniger als 250 Mitarbeiter und einem Jahresumsatz von unter 50 Mio. EUR bzw. einer Jahresbilanz von unter 43 Mio. EUR.)* |
| ja |  | nein |  |  |
| **Verwalter der Gesellschaft mit Vertretungsbefugnis:** *(alle anführen – Name und Nachname):* |
|  |
| **Gesetzliche/r Vertreter:** *(alle anführen – Name und Nachname):* |
|  |
| **Technischer/Technische Leiter:** *(alle anführen – Name und Nachname, Berufsbezeichnung, zugehörige Berufs­kammer, Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste)* |
|  |
| **Technischer/Technische Leiter welche die technischen Unterlagen genehmigen und gegenzeichnen werden:** *(Name und Nachname)* |
|  |
| **Alleiniger Gesellschafter:** *(Name und Nachname)* |  |
| **Mehrheitsgesellschafter:** *(im Falle einer Gesellschaft mit weniger als 4 Gesellschaftern – Name und Nachname)* |
|  |
|  |

**a.5) auszufüllen im Falle einer Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern (Bietergemeinschaft/ EWIV/ gewöhnliches Konsortium**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **bereits gebildet** |  | **noch nicht gebildet**  |

|  |
| --- |
| Art der Bietergemeinschaft / der EWIV / des gewöhnlichen Konsortiums: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | vertikal  |  | gemischt  |  | horizontal  |

|  |
| --- |
| **Mitglieder der bereits gebildeten / der im Falle des Sieges zu bildenden Gruppe:** *(alle Mitglieder anführen)*Zeilen nach Bedarf kopieren **und die verlangten Angaben einfügen** |
| **Beauftragter / Namhaft gemachter Beauftragter**:(*Name und Nachname des einzelnen Freiberuflers oder Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des Konsortiums*) |
|  |
| auszuführender Teil der Leistung: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Auftrag gebendes Mitglied:** (*Name und Nachname des einzelnen Freiberuflers oder Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des Konsortiums*) |
|  |
| auszuführender Teil der Leistung: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Auftrag gebendes Mitglied:** (*Name und Nachname des einzelnen Freiberuflers oder Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des Konsortiums*) |
|  |
| auszuführender Teil der Leistung: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Auftrag gebendes Mitglied:** (*Name und Nachname des einzelnen Freiberuflers oder Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des Konsortiums*) |
|  |
| auszuführender Teil der Leistung: |  |
|  |  |

Im Falle einer bereits gebildeten Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern:

**Der Rechtsakt über die Erteilung des gemeinsamen unwiderruflichen Sonderauftrags mit Vertretungsmacht an den Beauftragten *oder* die Gründungsurkunde *(beglaubigte Privaturkunde)* und die Sondervollmacht an den gesetzlichen Vertreter des Beauftragten *(beglaubigte Privaturkunde)* müssen als Kopie beigefügt sein.**

|  |
| --- |
| *Überprüfen, dass jedes Mitglied der Gruppe den je nach Rechtsform des einzelnen Mitglieds zutreffenden Abschnitt [Punkt a.1), a.2), a.3) und/oder a.4)] des Teilnahmeantrags ausgefüllt hat.* |

a.6) auszufüllen im Falle eines ständigen Konsortiums

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung des Konsortiums: |  |
| Rechtssitz: |  |
| Mehrwertsteuernummer: |  | Steuernummer: |  |
|  |  |

Konsortiumsmitglied/er, für welches/welche das Konsortium teilnimmt:

*(Zeilen nach Bedarf kopieren)*

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung der Gesellschaft: |  |
| Bezeichnung der Gesellschaft: |  |

|  |
| --- |
| *Überprüfen, dass jedes Konsortiumsmitglied* *den je nach Rechtsform des einzelnen Mitglieds zutref­fenden Abschnitt [Punkt a.3) oder a.4)] des Teilnahmeantrags ausgefüllt hat.* |

**B) ZUSAMMENSETZUNG DER ARBEITSGRUPPE *(für alle Wettbewerbsteilnehmer)***

Anzugeben sind die **natürlichen Personen**, die dem Teilnehmer angehören, und die Leistungen im Rahmen des Planungswettbewerbs und, im Falle des Sieges, des nachfolgenden Auftrags **persönlich erbringen** werden.

**Wenn die Leistung in einer Kategorie von mehreren Technikern erbracht wird**, ist der betreffende Abschnitt entsprechend der Anzahl der Ausführenden zu kopieren und auszufüllen. Wenn die verlangten Daten im Teilnahmeantrag bereits eingegeben sind, genügen Name und Unterschrift des Ausführenden.

Die eigenhändige Unterschrift ist nur dann verlangt, wenn der ausführende Techniker Angestellter, aktiver Gesellschafter oder Mitarbeiter einer Gesellschaft ist.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.1)** | **Ausführung Leistungen ID-Code** | **E.16 (Hauptleistung)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit dem STATUS eines:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellten der*:* *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiters auf Basis eines Projektarbeitsverhältnisses der: *(Bezeichnung der Gesellschaft*) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiven Gesellschafters der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |
| --- |
| **Techniker, der mit der Koordinierung zwischen den verschiedenen Fachleistungen beauftragt ist *(Generalplaner)***Es darf nur ein Name angegeben werden**:**  |
| Diese Funktion muss vom Ausführenden (natürliche Person) der Hauptleistung übernommen werden. Im Falle einer Bietergemeinschaft muss diese Funktion vom Beauftragten übernommen werden. Der Ausführende dieser Leistung muss immer eine natürliche Person sein. Ist der Beauftragte ein einzelner Freiberufler, dann muss er auch als General­planer angegeben sein. Wird für die Ausführung der Hauptleistung eine Unterbietergemeinschaft gebildet, so muss der Unterbeauftragte, sofern dieser eine natürliche Person (einzelner Freiberufler) ist, die Funktion des Generalplaners übernehmen; ist der Unterbeauftragte eine Sozietät oder eine Gesellschaft, so muss die Funktion des Generalplaners vom Sozietätsmitglied bzw. vom Techniker übernommen werden, welches / welcher die Hauptleistung für die Sozietät bzw. Gesellschaft erbringt. |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.2)** | **Ausführung Leistungen ID-Code** | **S.03** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit dem STATUS eines:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellten der*:* *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiters auf Basis eines Projektarbeitsverhältnisses der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiven Gesellschafters der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.3)** | **Ausführung Leistungen ID-Code** | **IA.01** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit dem STATUS eines:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellten der*:* *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiters auf Basis eines Projektarbeitsverhältnisses der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiven Gesellschafters der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.4)** | **Ausführung Leistungen ID-Code** | **IA.02** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit dem STATUS eines:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellten der*:* *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiters auf Basis eines Projektarbeitsverhältnisses der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiven Gesellschafters der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b.5)** | **Ausführung Leistungen ID-Code** | **IA.03** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit dem STATUS eines:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellten der*:* *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiters auf Basis eines Projektarbeitsverhältnisses der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiven Gesellschafters der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **b.6)** | **Ausführung Leistungen ID-Code E.17** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit folgendem STATUS:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellter der*:* *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiter auf Basis eines Projektarbeitsverhältnisses der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiver Gesellschafter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **b.7)** | **Techniker mit Hochschulabschluss (Architekt oder Ingenieur) oder diplomierter Techniker, der die Befähigung zur Ausübung des Berufs vor weniger als fünf Jahren erlangt hat** |

***(*nur bei gebildeten und noch zu bildenden Bietergemeinschaften*)***

Besteht zwischen dem jungen Techniker und keinem der Mitglieder der Bietergemeinschaft ein vertragliches Mitarbeiter- oder Angestelltenverhältnis, muss der junge Techniker Mitglied der Bietergemeinschaft sein. Der junge Techniker – ob als Mitglied einer Bietergemeinschaft oder als Teil der Arbeitsgruppe aufgrund eines zwischen ihm und einem der Mitglieder der Bietergemeinschaft bestehenden Mitarbeiter- bzw. Angestelltenvertrags – muss eine **Planungsleistung** erbringen.

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Geburtsort und –datum: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| Datum der Berufsbefähigung *(bestandene Staatsprüfung – Datum = TT/MM/JJJ)*: |  |
| Zugehörige/s Berufskammer/-kollegium: |  |
| Nummer und Datum der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit folgendem STATUS:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellter der/des*:* *(Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des einzelnen Freiberuflers / des Konsortiums* |
|  | *mit welcher/welchem das Angestelltenverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiter auf Basis eines vertraglichen Mitarbeiterverhältnisses mit: *(Bezeichnung der Sozietät / der Ge-* |
|  | *sellschaft / des einzelnen Freiberuflers / des Konsortiums mit welcher/welchem das Mitarbeiterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Berater auf Jahresbasis von: *(Bezeichnung der Sozietät / der Gesellschaft / des einzelnen Freiberuflers / des* |
|  | *Konsortiums, mit welcher/welchem das Beraterverhältnis besteht)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiver Gesellschafter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Verwalter der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klasse**, in welcher die Planungsleistung erbracht wird: |  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **b.8)** | **Techniker, der mit der Koordinierung der Sicherheit in der Planungsphase beauftragt ist** |
| Im Falle eines einzelnen Freiberuflers muss der Freiberufler Mitglied der Bietergemeinschaft sein.Wenn ein Einzelteilnehmer (eine Gesellschaft oder eine Freiberuflersozietät, die einzeln am Wettbewerb teilnimmt) oder, bei Teilnahme in Bietergemeinschaft, ein Mitglied der Bietergemeinschaft (Gesellschaft oder Freiberuflersozietät) über einen nach GVD Nr. 81/2008, i.g.F., befähigten Techniker verfügt, müssen die Art der beruflichen Beziehung mit dem Einzelteilnehmer bzw. mit dem Mitglied der Bietergemeinschaft (ankreuzen, ob es sich bei dem Techniker um ein Mitglied einer Sozietät oder um einen Angestellten, einen Mitarbeiter oder einen aktiven Gesellschafter handelt) und der Einzelteilnehmer bzw. das Mitglied der Bietergemeinschaft, mit welchem die berufliche Beziehung besteht, angegeben werden. |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbezeichnung: |  |
| zugehörige Berufskammer: |  |
| Nummer und Jahr der Eintragung in die Berufsliste: |  |
| Steuernummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | einzelner Freiberufler |

Art der beruflichen Beziehung mit dem Teilnehmer: *(zutreffendes Kästchen ankreuzen)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitglied der Freiberuflersozietät: *(Bezeichnung der Sozietät)* |
|  |  |

im Organisationsplan (Organigramm) des Teilnehmers benannter Techniker mit dem STATUS eines:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Angestellten der *(Bezeichnung der Gesellschaft):*  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mitarbeiters auf Basis eines Projektarbeitsverhältnisses der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | aktiven Gesellschafters der: *(Bezeichnung der Gesellschaft)* |
|  |  |

erfüllt die Anforderungen laut Art. 98 des GVD Nr. 81/2008, i.g.F.,

|  |
| --- |
|  |
| Unterschrift: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **b.9)** | **Eventuelle externe Mitarbeiter oder Berater** |
| Besagte Techniker nehmen nicht am Wettbewerb teil und müssen folglich den Teilnahmeantrag nicht unterzeichnen |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Nachname: |  |
| Berufsbefähigung: |  |
| Art der Mitarbeit oder Beratung: |  |
| Unterschrift: |  |

**C) NUTZUNG DER KAPAZITÄTEN VON HILFSSUBJEKTEN**

In Bezug auf die besonderen Anforderungen (*technisch-organisatorische Anforderungen*) laut Pkt. A 3.4 der Wettbewerbsauslobung erklärt die/der Unterfertigte **in ihrer/seiner auf Seite 1 des gegenständlichen Teil­nahmeantrags** **angegebenen Eigenschaft,**

das zutreffende Kästchen ankreuzen

|  |  |
| --- | --- |
|  | dass sich der Teilnehmer **nicht** auf die Kapazitäten von Hilfssubjekten stützt |

*oder*

|  |  |
| --- | --- |
|  | dass sich der Teilnehmer im Sinne von Art. 89 des GVD Nr. 50/2016 auf die folgenden Kapazitäten |
|  | stützt, und zwar in dem Ausmaß, welches in der vom Hilfssubjekt abgegebenen Erklärung angegeben ist: |
|  | ***(im Falle einer Bietergemeinschaft / einer EWIV / eines Konsortiums: das Mitglied der Bietergemeinschaft / der EWIV / des Konsortiums angeben, welches sich die Kapazitäten eines Hilfssubjektes ausleiht)*** |
|  |  |

**technisch-organisatorische Anforderungen:**

Anforderungen, welche sich der Teilnehmer ausleiht, vollständig, klar und umfassend anführen:

**- im Falle der Nutzung von technischen Dienstleistungen laut Pkt. A 3.4 Buchstaben A) und/oder B):**

**ACHTUNG**: Die Anforderungen laut Buchstabe B) können nur innerhalb der Gruppe geliehen werden, d.h., ein Mitglied der Gruppe darf sich die ihm fehlenden Anforderungen nur von einem der Mitglieder der Gruppe ausleihen.

**Für jede geliehene Dienstleistung muss Folgendes angeben werden:**

Auftraggeber, Bezeichnung des Bauwerks, Ausführender, Betrag der Arbeiten in der zutreffenden Klasse, Jahr der Fertigstellung und Genehmigung der ausgeführten Dienstleistung/en (letztere Angabe ist nur im Falle von Dienst­leistungen verlangt, welche für öffentliche Auftraggeber erbracht wurden;

- **im Falle der Nutzung von organisatorischen Anforderungen laut Pkt. A 3.4 Buchstabe C):**

**Folgendes muss angegeben werden:**

namentliche Angabe und Berufsbezeichnung der zur Verfügung gestellten Person/en und, falls der Beauftragte eine Gesellschaft ist, die Jahre des Dreijahreszeitraums vor dem Datum der Veröffentlichung der Bekanntmachung, für welche besagte Person/en geliehen wird/werden.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| des Hilfssubjekts: |  |
| Bezeichnung und Rechtsform: |  |

**D) ADRESSEN**

**d.1) Anschrift, an welche die Aufforderung an den Teilnehmer, sollte dieser Wettbewerbsgewinner sein, zur Vorlage der Nachweise seiner bei der Teilnahme abgegebenen Erklärungen gerichtet werden kann**

(*für alle Wettbewerbsteilnehmer*)

|  |
| --- |
| Name und Nachname *(des einzelnen Freiberuflers)* oder Bezeichnung *(der Sozietät / der Gesellschaft / des Konsor­tiums)*: |
|  |

|  |
| --- |
| PEC-Adresse oder analoges Instrument in den anderen EU-Mitgliedstaaten angeben: |
|  |

**d.2) Wahldomizil** für die Zusendung aller Mitteilungen laut Art. 76 Abs. 5 des GVD Nr. 50/2016:

***(für alle Teilnehmer; bei einer Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern die Daten des Beauftragten / des namhaft gemachten Beauftragten angeben)***

Für den Versand der Mitteilungen laut Art. 76 Abs. 5 des GVD Nr. 50/2016, zertifizierte E-Mail-Adresse oder analoges Instrument in den anderen EU-Mitgliedstaaten angeben:

|  |
| --- |
|  |

**E) DATENSCHUTZHINWEIS GEMÄSS ART. 13 DES DATENSCHUTZKODEX**

 **(GVD NR. 196/2003)**

***(für alle Teilnehmer)***

Die/Der Unterfertigte erklärt, dass der Teilnehmer gemäß Art. 13 des Datenschutzkodex (GVD Nr. 196 vom 30. Juni 2003) über Folgendes informiert worden ist:

|  |
| --- |
| Rechtsinhaber der Datenverarbeitung bei der Vergabe des Auftrages ist  |
| **ALPERIA AG****.** |
| Die angegebenen Daten werden von  | **ALPERIA AG** |
| auch in elektronischer Form für die Ausführung dieses Auftrags und der gegenständlichen vertraglichen Leis­tungen verarbeitet. |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
| Rechtsinhaber der Datenverarbeitung bei der Ausführung des Auftrages ist  |
| **ALPERIA AG.** |
| Die angegebenen Daten werden von  | **ALPERIA AG** |
| auch in elektronischer Form für die Ausführung dieses Auftrags und der gegenständlichen vertraglichen Leis­tungen verarbeitet. |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die erforderlichen Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Wird die Angabe der geforderten Daten verweigert, können die gestellten Anträge und eingereichten Gesu­che nicht bearbeitet werden. |
| Gemäß den Art. 7 – 10 des GVD Nr. 196/2003 erhält der/die Antragsteller/in auf Antrag Zugang zu sei­nen/ihren Daten sowie Auszüge und Auskunft darüber und er/sie kann, sofern die gesetzlichen Vorausset­zungen bestehen, verlangen, dass diese aktualisiert, gelöscht, anonymisiert oder gesperrt werden. |

|  |
| --- |
|  |

**Unterzeichnung mit digitaler Unterschrift für Wirtschaftsteilnehmer aus Italien**

**Unterzeichnung mit fortgeschrittener elektronischer Unterschrift für Wirtschaftsteilnehmer aus EU-Ländern,** welche nicht über eine digitale Unterschrift verfügen

**Manuelle Unterschrift nur für nicht in einem EU-Land ansässige Teilnehmer**

Name und Funktion der Unterzeichner angeben, den Teilnahmeantrag unterschreiben und eine einfache Fotokopie eines gültigen Erkennungsausweises beifügen.

Zeilen nach Bedarf kopieren

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Name/Nachname | bekleidete Funktion*(Inhaber, gesetzlicher Vertreter)* | Unterschrift |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***HINWEISE:*** |
| *1.**Der Teilnahmeantrag muss von den nachstehenden Personen unterschrieben sein:* |
| 1. ***im Falle einer einzelnen Freiberuflerin/eines einzelnen Freiberuflers****: von der Freiberuflerin/vom Freiberufler,*
 |
| 1. ***im Falle von vereinigten Freiberuflern******– Freiberuflersozietäten****: von dem mit Vertretungsbefugnis ausgestatteten Mitglied der Sozietät, sofern vorhanden, andernfalls von allen vereinigten Freiberuflern,*
 |
| 1. ***im Falle von Freiberuflergesellschaften****: vom gesetzlichen Vertreter oder von dem mit Vertretungsbefugnis ausgestatteten Mitglied der Gesellschaft,*
 |
| 1. ***im Falle von Ingenieurgesellschaften****: vom gesetzlichen Vertreter oder von dem mit Vertretungsbefugnis ausgestatteten Gesellschafter der Gesellschaft,*
 |
| 1. ***im Falle eines ständigen Konsortiums von Freiberuflergesellschaften und Ingenieurgesellschaften****: vom gesetzlichen Vertreter oder von der mit Vertretungsbefugnis ausgestatteten Person des Konsortiums,*
 |
| 1. ***im Falle einer gebildeten Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern****: vom Beauftragten [es unterschreibt die je nach Rechtsform des Beauftragten legitimierte Person - siehe die vorhergehenden Buchstaben a), b), c), d) und e)],*
 |
| 1. ***im Falle einer noch zu bildenden Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern****: von allen Wirtschaftsteilnehmern, welche sich im Falle des Sieges zu einer Gruppe von Wirtschaftsteilnehmern zusammenschließen wollen [es unterschreiben die je nach Rechtsform der einzelnen Mitglieder legitimierten Personen – siehe die vorhergehenden Buchstaben a), b), c), d) und e)].*
 |
| *2. Aus Gründen der Einheitlichkeit wird ersucht, den Teilnahmeantrag nach dem vorliegenden Formular zu erstellen. Der Teilnah­meantrag ist in den je nach der Rechtsform des Teilnehmers zutreffenden Abschnitten sowie in den Abschnitten, die mit dem Hinweis für alle Wettbewerbsteilnehmer gekennzeichnet sind, vollständig auszufüllen.* |
|  |