

## Modello 1 – Istanza di partecipazione/Dichiarazioni

### MUSEO PER L'ARTE DEL '900 E DEL CONTEMPORANEO

Alla Regione Autonoma della Sardegna  
Assessorato della pubblica istruzione, beni culturali, informazione, spettacolo e sport  
Direzione generale dei beni culturali, informazione, spettacolo e sport  
Servizio Patrimonio Culturale, Editoria ed Informazione  
Viale Trieste, 186 - 09123 CAGLIARI  
pec: [pi.beniculturali@pec.regione.sardegna.it](mailto:pi.beniculturali@pec.regione.sardegna.it)

**Oggetto:** Procedura per l'affidamento diretto ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. a) del D.L. 76/2020 (L. di conversione 120/2020) dei servizi tecnici di verifica della progettazione e di supporto al responsabile del procedimento per la programmazione e progettazione dell'appalto relativo ai lavori di restauro delle opere di G. Biasi e di altri artisti sardi, per il Museo per l'arte del novecento e del contemporaneo di Sassari. CUP: E84B17000300001 - Z4831E44F0 - RDO: RFQ 373418

### MODELLO 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE/DICHIARAZIONI

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
In qualità di legale rappresentante della Ditta/Società/operatore economico \_\_\_\_\_  
Forma giuridica \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DELL'APPALTO IN OGGETTO

A tal fine

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

**CHE LA FORMA DI PARTECIPAZIONE E' LA SEGUENTE** (soggetti art. 45 e 46 del D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii.):

(barrare il caso specifico)

☐ Impresa individuale singola/anche artigiani/libero professionista;

**Modello 1 – Istanza di partecipazione/Dichiarazioni****MUSEO PER L'ARTE DEL '900 E DEL CONTEMPORANEO**

- ☐ Consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro;
- ☐ Consorzi stabili
- ☐ Consorzi ordinari
- ☐ Mandatario/Capogruppo di un raggruppamento temporaneo di concorrenti composto dai seguenti operatori economici mandanti:

*(barrare specificando se trattasi di RTI già costituito o costituendo)*

- ☐ costituito
- ☐ costituendo

Operatore economico	Sede legale (Comune, via, n. civico e c.a.p.)	Codice fiscale / partita I.V.A.	Qualifica

- ☐ Mandante di un raggruppamento temporaneo di concorrenti formato dai seguenti operatori economici mandanti/mandatari:

*(barrare specificando se trattasi di RTI già costituito o costituendo)*

- ☐ costituito
- ☐ costituendo

Operatore economico	Sede legale (Comune, via, n. civico e c.a.p.)	Codice fiscale / partita I.V.A.	Qualifica

- ☐ Altro (specificare).....;

**CHE I RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO di cui all'art. 80, comma 3 del Codice,** come risulta nel registro imprese presso la camera di commercio, sono i seguenti *(se del caso, indicare generalità, del titolare se si tratta di impresa individuale; del socio se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di*

## Modello 1 – Istanza di partecipazione/Dichiarazioni

### MUSEO PER L'ARTE DEL '900 E DEL CONTEMPORANEO

*rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, se si tratta di altro tipo di società o consorzio; nonché tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, presidenti, tutti i vicepresidenti, procuratori, institori, direttori tecnici, compresi i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara)*

*(se intervengono più soggetti muniti di poteri di rappresentanza ripetere tante volte quanto necessario):*

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
posizione/titolo ad agire \_\_\_\_\_;

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
posizione/titolo ad agire \_\_\_\_\_;

- ☐ *(barrare e compilare qualora ricorra il caso)* che, per quanto a propria conoscenza, come previsto al punto 3 del Comunicato ANAC dell'8.11.2017, tutti i soggetti muniti di poteri di rappresentanza come sopra indicati, risultano non avere nessuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs 50/2016 e ss.mm.ii; *(N.B. In caso di condanne penali o di benefici della non menzione, rendere dichiarazione specifica in merito relativa a ciascun soggetto interessato)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ss.mm.ii.

*(barrare l'ipotesi che ricorre e compilare gli eventuali spazi se del caso):*

- ☐ *(barrare qualora ricorra il caso)* di non avere nessuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 18.04.2016, n. 50 ss.mm.ii.;

- ☐ *(barrare e compilare qualora ricorra il caso)* di aver riportato le seguenti condanne:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ☐ *(barrare e compilare qualora ricorra il caso)* di avere beneficiato della non menzione nei certificati del Casellario Giudiziale per le seguenti condanne:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- ☐ *(barrare qualora ricorra il caso)* di non aver affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. del 2001 n. 165 ss.mm.ii. *(pantouflage)*;

(barrare alternativamente il caso che ricorre)

☐ di non possedere dipendenti;

oppure

☐ che il numero dei dipendenti è \_\_\_\_\_ e che il CCNL applicato è \_\_\_\_\_;

\*\*\*\*\*

☐ di non avere l'obbligo di assunzione al lavoro di disabili ai sensi della L. 68/99;

oppure

☐ di aver adempiuto agli obblighi di assunzione al lavoro di disabili ai sensi della L. 68/99;

\*\*\*\*\*

☐ (completare con gli estremi) di essere iscritto alla seguente posizione previdenziale \_\_\_\_\_ al n. matricola \_\_\_\_\_ con sede competente in \_\_\_\_\_;

☐ (barrare e compilare qualora ricorra il caso) di essere in regola rispetto agli obblighi previdenziali ed assicurativi;

☐ (barrare e compilare qualora ricorra il caso) di essere iscritto/a al registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ attività \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

con i seguenti dati di iscrizione:

numero di iscrizione \_\_\_\_\_

data di iscrizione \_\_\_\_\_

durata della ditta/data termine \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_

- (barrare e compilare il caso che ricorre) di essere in possesso dei seguenti **requisiti speciali di capacità tecnica**: aver eseguito correttamente servizi e/o lavori (esempio: progettazione, direzione lavori, esecuzione lavori) afferenti ad interventi su beni mobili analoghi a quelli oggetto della presente procedura di affidamento, con particolare riferimento ai seguenti settori di competenza:

☐ di aver eseguito almeno 1 servizio/lavoro riguardante il **SETTORE 3** - manufatti dipinti su supporto ligneo e tessile di cui all'Allegato B del D. Lgs. 42/2004 e ss.mm.ii.;

☐ di aver eseguito almeno 1 servizio/lavoro riguardante il **SETTORE 9** - materiale librario e archivistico e manufatti cartacei e pergamenacei di cui all'Allegato B del D. Lgs. 42/2004 e ss.mm.ii.

ed in particolare i seguenti (specificare)

## Modello 1 – Istanza di partecipazione/Dichiarazioni

### MUSEO PER L'ARTE DEL '900 E DEL CONTEMPORANEO

Oggetto della prestazione e titolo dell'intervento (specificare tipo e oggetto intervento)	Settore (specificare settore di competenza di cui all'Allegato B del D. Lgs. 42/2004)	Committente (specificare denominazione e se pubblico o privato)	Periodo di svolgimento della prestazione (specificare data inizio e fine della prestazione)	Percentuale di esecuzione della prestazione e parte di prestazione eseguita (specificare in caso di RTI)	Importo economico (specificare importo della prestazione svolta)

### DICHIARA

che la struttura operativa dedicata allo svolgimento del servizio è costituita dalle figure professionali in possesso dei requisiti professionali all'art. 2, punto 2.2 della lettera di invito indicate di seguito:

- **Restauratore di Beni Culturali** iscritto presso l'Elenco dei Restauratori di Beni Culturali del MiBAC  
**SETTORE 3:** manufatti dipinti su supporto ligneo e tessile (Allegato B del D. Lgs. 42/2004 e ss.mm.ii.), indicato per l'esecuzione dei servizi afferenti al medesimo settore 3, indicare:

Nominativo \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita, \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_, residenza \_\_\_\_\_, Titolo di studio \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

Natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla procedura:

- ☐ Componente di una associazione temporanea di professionisti,
- ☐ Professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:
- ☐ Dipendente di \_\_\_\_\_
- ☐ Consulente su base annua \_\_\_\_\_
- ☐ Socio attivo di \_\_\_\_\_
- ☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

- **Restauratore di Beni Culturali** iscritto presso l'Elenco dei Restauratori di Beni Culturali del MiBAC **SETTORE 9** - materiale librario e archivistico e manufatti cartacei e pergamenacei (Allegato B del D. Lgs. 42/2004 e ss.mm.ii.), indicato per l'esecuzione dei servizi afferenti al medesimo settore 9, indicare:

Nominativo \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita,  
 \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_,  
 residenza \_\_\_\_\_, Titolo di studio  
 \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_;

Natura del rapporto professionale intercorrente con il soggetto partecipante alla procedura:

- ☐ Componente di una associazione temporanea di professionisti,
- ☐ Professionista in organico alla struttura del concorrente con STATUS di:
- ☐ Dipendente di \_\_\_\_\_
- ☐ Consulente su base annua \_\_\_\_\_
- ☐ Socio attivo di \_\_\_\_\_
- ☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**NOTA BENE:** i requisiti professionali sopra indicati possono confluire in uno o più soggetti.

#### DICHIARA inoltre

- di impegnarsi, in caso di affidamento, a fornire la documentazione necessaria per comprovare il possesso dei requisiti dichiarati;
- di essere a conoscenza del contenuto della richiesta di offerta e che l'offerta non vincolerà in alcun modo la Regione Autonoma della Sardegna;
- di aver preso visione dell'Allegato 8 – Informativa Privacy relativo al trattamento dei dati personali e, con la partecipazione alla presente procedura, di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e/o societari;
- di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante approvato con D.G.R. n. 3/7 del 31.01.2014 reperibile sul sito istituzionale della Regione Autonoma della Sardegna, reperibile su Amministrazione Trasparente: [https://www.regione.sardegna.it/documenti/1\\_41\\_20160401104055.pdf](https://www.regione.sardegna.it/documenti/1_41_20160401104055.pdf), e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto.

si specifica di seguito l'indirizzo di posta elettronica certificata (pec) cui dovranno essere indirizzate tutte le comunicazioni inerenti al presente avviso \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

**Allegati**

- copia del curriculum vitae in formato europeo da cui possano evincersi le esperienze professionali e lavorative pregresse attinenti ai beni oggetto dell'affidamento e, precisamente:
- ✓ **Curriculum Vitae – Portfolio dell'operatore economico** che dovrà essere datato e firmato dal legale rappresentante dell'operatore economico.
- ✓ **Curriculum Vitae degli eventuali operatori economici raggruppati** debitamente datati e firmati dal legale rappresentante degli stessi.
- ✓ **Curriculum Vitae** di ciascuna figura professionale richiesta debitamente datati e firmati dagli stessi.

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Il presente **Modello 1** dovrà essere compilato e sottoscritto mediante firma digitale dal Legale Rappresentante dell'operatore economico in caso di partecipazione di **operatore singolo**.

In caso di partecipazione di **RTP/RTI costituito** tale modello dovrà essere compilato e sottoscritto dal legale rappresentante della capogruppo/mandataria, munito dei poteri di rappresentanza.

In caso di partecipazione di **RTP/RTI costituendo** tale modello dovrà essere compilato e sottoscritto dal legale rappresentante di ciascun operatore economico componente il raggruppamento, munito dei poteri di rappresentanza.

Potranno essere allegati al presente Modello anche i certificati di corretta esecuzione e buon esito degli interventi eseguiti ritenuti più importanti come anche previsto dall'Allegato XIX del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.