Spett.le

**SO.G.I.N. SpA - Società Gestione Impianti Nucleari per Azioni**

Via Marsala 51/c

00185 Roma

## **Oggetto: Domanda di qualificazione per servizi di ingegneria**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_) residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; in qualità di:

[ ]  libero professionista (titolare)

[ ]  associato con potere di legale rappresentanza dell’associazione professionale – dello studio associato *(indicare denominazione, nominativo associati, C.F. qualifica, numero iscrizione Albo Professionale)*

[ ]  legale rappresentante società di professionisti/società d’ingegneria/consorzio ecc.

[ ]  procuratore generale/speciale giusta procura n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ allegata in copia conforme

**CHIEDE**

L’iscrizione nell’Albo Servizi di Ingegneria di SOGIN per le seguenti categorie di specializzazione e per le rispettive classi di importo indicate *(max 3 categorie per richiesta):*

* **Categoria** *(indicare codice),* **Classe di importo:** *…….*
* **Categoria** *(indicare codice),* **Classe di importo:** *…….*
* **Categoria** *(indicare codice),* **Classe di importo:** *…….*

riportando a titolo meramente indicativo i seguenti ambiti geografici di interesse rispetto alla localizzazione dei siti SOGIN*:*

[ ]  Nord Ovest *(Piemonte ed Emilia Romagna)* [ ]  Centro *(Lazio e Campania)* [ ]  Sud *(Basilicata)*

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, attesta sotto la propria responsabilità

# **DICHIARA**

**di essere in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione:**

[ ]  (*da compilare in caso di professionista singolo o associati)*

Qualifica professionale di *…………………………………………..……..(architetto, ingegnere o in una disciplina tecnica attinente la richiesta di qualificazione);*

1. essere abilitato/i all'esercizio della professione nonché iscritto/i al momento della partecipazione alla gara, al relativo albo professionale previsto dai vigenti ordinamenti, ovvero abilitato/i all'esercizio della professione secondo le norme dei paesi dell'Unione europea;
2. Ordine professionale di appartenenza:……………………………………………….;
3. numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale:………..………………..;

[ ]  *da compilare in caso di società di professionisti*

1. Denominazione sociale:…………………………………..……………..
2. iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di*: (per gli stranieri registri equipollenti)* per l'attività di ……………..………… coincidente con quella oggetto della presente richiesta.
3. numero e data d’iscrizione:…………………………
4. sede Legale:…………………………………………..
5. partita IVA:…………………………………………….
6. codice fiscale:…………………………………………

[ ]  (*da compilare in caso di società d‘ingegneria)*

1. Denominazione sociale ………………………………………..
2. iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di: *(per gli stranieri registri equipollenti)* per l'attività di …………………..………… coincidente con quella oggetto della presente richiesta;
3. numero e data d’iscrizione …………………………
4. sede Legale:……………………………………………..….
5. partita IVA:…………………………………………….…….
6. codice fiscale:……………………………………………….
7. direttore tecnico: *(nome e cognome, qualifica, Ordine professionale di appartenenza, numero ed anno di iscrizione all’Albo);*
8. direttore tecnico incaricato con l’integrazione tra le varie prestazioni specialistiche che approverà e controfirmerà gli elaborati tecnici: *(nome e cognome, qualifica, Ordine professionale di appartenenza, numero ed anno di iscrizione all’Albo);*

[ ]  *[da compilare in caso di Consorzi di Cooperative e Consorzi Stabili costituiti ai sensi dell’art. 45, comma 2, lettere b) e c) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.]* che, ai sensi dell’art. 47 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. e del Regolamento del Sistema di Qualificazione di Sogin, il Consorzio concorre alla presente procedura di qualificazione per i seguenti soggetti consorziati designati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

[ ]  (*nel caso in cui il richiedente intenda fare ricorso all’istituto dell’avvalimento)* di fare ricorso all’istituto dell’avvalimento ex art. 89 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. per i requisiti di seguito specificati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ allegando la documentazione richiesta *(allegato D Regolamento);*

[ ]  **che, le persone fisiche (Full Time Equivalent, FTE), facenti parte dell’organico del richiedente che eseguiranno personalmente le attività professionali, in caso di aggiudicazione di gare d’appalto indette da parte SOGIN con il sistema di qualificazione, sono le seguenti:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *nome* | *cognome* | *Qualifica profess.* | *Ordine di apparten.* | *Numero iscrizione* | *Anno d’iscriz.* | *Rapporto professionale* |
| …………… | ……………. | …………….. | ………………. | ……………….. | ……………… | *Dipendente* |
| …………… | ……………. | …………….. | ………………. | ……………….. | ……………… | *Collab. a progetto* |
| …………… | ……………. | …………….. | ………………. | ……………….. | ……………… | *Socio attivo* |
| …………… | ……………. | …………….. | ………………. | ……………….. | ……………… | *Libero profession.* |
| …………… | ……………. | …………….. | ………………. | ……………….. | ……………… | *Compon. Associaz.* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**e che nessun soggetto risulta già iscritto negli elenchi SOGIN, sotto qualsiasi forma, per le medesime categorie di specializzazione.**

**SEZIONE A: CAPACITA’ ECONOMICO-FINANZIARIA E CAPACITÀ TECNICA E ORGANIZZATIVA**

**A1** **FATTURATO GLOBALE**

di aver realizzato un fatturato globale per i servizi di ingegneria e architettura, di cui all’art. 3 lett. vvvv) del Codice, espletati nei migliori tre esercizi dell’ultimo quinquennio antecedente la richiesta, per un importo non inferiore due volte l’importo della classe d’importo richiesta.

|  |  |
| --- | --- |
| **ESERCIZI FINANZIARI** | **FATTURATO** |
| 20.…. |  |
| 20.…. |  |
| 20.…. |  |
| **Somma esercizi**  |  |

**A2** **SERVIZI ANALOGHI**

**A2 SERVIZI ANALOGHI**

di aver espletato nel decennio antecedente la presente richiesta, servizi di ingegneria e architettura, di cui all’art. 3 lett. vvvv) del Codice, per un importo globale, per ogni classe e categoria, non inferiore a **una volta**, calcolato con riguardo ad ognuna delle classi e categorie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione dell’attività****(max 5)** | **Committente** | **Periodo di esecuzione dell'attività** | **Importo****(IVA Esclusa)** | **Totale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*L’operatore economico dovrà allegare certificati di buon esito degli incarichi professionali emessi dai rispettivi Committenti. In caso di comprovata difficoltà nel rilascio della suddetta attestazione, Sogin si riserva di accettare documentazione equipollente (contratti e fatture).*

**A3** **CONTRATTI DI PUNTA**

di aver espletato nel decennio antecedente la presente richiesta, servizi di ingegneria e architettura, di cui all’art. 3 lett. vvvv) del Codice due contratti per un importo totale per ciascuna classe e categoria pari a 0,70

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione dell’attività** | **Committente** | **Periodo di esecuzione dell'attività** | **Importo****(IVA Esclusa)** | **Totale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*L’operatore economico dovrà allegare certificati di buon esito degli incarichi professionali emessi dai rispettivi Committenti. In caso di comprovata difficoltà nel rilascio della suddetta attestazione, SOGIN si riserva di accettare documentazione equipollente (contratti e fatture).*

**SEZIONE B: STRUTTURA ORGANIZZATIVA – PROFESSIONALITÀ IN ORGANICO**

*Per ogni soggetto deve essere allegato: i)curriculum vitae; ii)attestazione iscrizione all’Albo professionale e regolarità crediti formativi; iii) estratto autentico del libro unico se il soggetto è in organico, o relativo contratto di collaborazione*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUOLI PROFESSIONALI (**ultimi tre anni) | **Classe 0** | **Classe I** | **Classe II** | **Classe III** | **Classe IV** | **Classe V** | **Classe VI** | **Classe VII** |
| *Direttore Tecnico*  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Progettista senior* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Project Manager\** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Esperto Direz. Lavori.\*\** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Esperto in Collaudi\*\*\** |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Figura professionale richiesta solo per la categoria E*

*\*\* Figura professionale richiesta solo per categoria Eb*

*\*\*\* Figura professionale richiesta solo per categoria Epc ed Epc1*

Elenco di attrezzature e mezzi tecnici, a supporto dell’attività

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione attrezzature** | **Disponibilità** *(Proprietà, noleggio, etc.)* | **Note** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SEZIONE C: REQUISITI PER L’ORGANIZZAZIONE AZIENDALE PER LA QUALITÀ UNI EN ISO 9001**

*Requisiti valido solo per i soggetti che intendono essere qualificati per le classi d’importo V – VI – VII*

**C1a** [ ]  **Possiede Certificazione**

[Allega alla domanda copia del certificato del Sistema di Gestione UNI EN ISO 9001]

**C1b** [ ]  **ovvero non possiede Certificazione, ma adotta misura equivalenti**

Dichiara l’adozione e l’applicazione di misure equivalenti in materia di gestione della Qualità, allegando alla domanda il set di documenti che regolano il sistema, come previsto dal par. 3.3 della Specifica di qualificazione GE GG 00047; in aggiunta l’operatore si impegna ad ottenere la certificazione del Sistema di Gestione UNI EN ISO 9001, entro un anno dall’iscrizione al sistema di qualificazione, ovvero all’affidamento del primo contratto da parte di Sogin SpA.

**C2** **PIANI QUALITÀ**

Dichiara di impegnarsi alla redazione e applicazione dei piani qualità, come previsto dal par.3.3 della Specifica di qualificazione e fornisce documentazione che descrive la struttura organizzativa, sia in termini di consistenza che di capacità professionali e qualifiche, necessarie per garantire l’esecuzione e il controllo delle attività indicate nel certificato ISO 9001

**C3** Il **RESPONSABILE** del Sistema di Gestione per la Qualità è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEZIONE D: ALTRE DICHIARAZIONI NECESSARIE PER L’ISCRIZIONE AL SISTEMA DI QUALIFICAZIONE**

**D1** di essere a conoscenza che Sogin S.p.A. si riserva il diritto di procedere a verifiche in campo per accertare il reale possesso dei requisiti tecnico-organizzativi e di gestione per la qualità, e di rendersi disponibile, sin d’ora ad accogliere il personale Sogin presso le proprie sedi;

**D2** di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, l’operatore economico verrà escluso dal sistema di qualificazione Sogin;

**D3** di impegnarsi sin d’ora ai sensi dell’art. 58-ter del D.Lgs. 230/95 e ss.mm.ii. a fornire attestazione rilasciata da Organismi abilitati che dimostri che il proprio personale che svolgerà attività rilevanti per la sicurezza nucleare e di gestione del combustibile esaurito e dei rifiuti radioattivi sia stato adeguatamente formato. In caso di mancanza della suddetta attestazione, SOGIN potrà fornire corsi di formazione specifici presso la Radwaste Management School al fine di soddisfare i requisiti richiesti. I predetti attestati costituiranno parte integrante della presente documentazione necessaria per l’accesso ai siti Sogin;

**D4** di aver ricevuto tutte le informazioni previste dagli artt. 7 e 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per la partecipazione alla procedura in oggetto.

luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firmato digitalmente

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

**Nota Bene: La dichiarazione deve essere firmata digitalmente e corredata da fotocopia del documento di identità in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.**