**IMMOVEO SRL**

SISTEMA DI QUALIFICAZIONE PRESTATORI DI SERVIZI DI TECNICI

QUESTIONARIO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Richiesta di iscrizione |  | Rinnovo |  | Estensione |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soggetto: |  | | |
| Sede: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Soggetto Singolo |  | Soggetto riunito con: |

|  |
| --- |
| Aree e categoria/e di specializzazione richieste: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A1 /** |  | **A2** / |  | **A3 /** |  | **A4 /** |  | **A5 /** |  | **A6 /** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B1 /** |  | **B2 /** |  | **B3 /** |  | **B4 /** |  | **B5 /** |  |  |  |  |  |

Nominativo della persona da contattare Sig.: …...............................………………………............................................

Tel.: ….......................................................………..... Fax: …..........................…………………......................................

Nominativo del Legale Rappresentante Sig.: …...........................................………………………..............……………

|  |
| --- |
| **Istruzioni per la compilazione** |
| · Il questionario deve essere redatto in lingua italiana; |
| · Sottoscritto, in ogni sua pagina e in ogni suo allegato dal legale rappresentante della società o dal soggetto riunito; |
| · Riportare le risposte richieste o la dicitura “non applicabile”; |
| · Duplicare le pagine del Questionario eventualmente necessarie al completamento dei dati assegnando una numerazione progressiva (es. 2.1 – 2.2 etc.); |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dati generali | |  | | | | | |
|  | Nome del Soggetto | |  | | | | | |
|  | Data di Costituzione | |  | | | | | |
|  | Forma Legale | |  | | | | | |
|  | Indirizzo Sede Sociale | |  | | | | | |
|  | Indirizzo Sede Operativa | |  | | | | | |
|  | Indirizzo presso il quale si desidera l’invio della corrispondenza | |  | | | | | |  |
|  | Telefono | |  | | | | | |
|  | Telefax | |  | | | | | |
|  | E-Mail | |  | | | | | |
|  | N° Iscrizione C.C.I.A.A. | |  | | | | | |
|  | N° Iscrizione Tribunale | |  | | | | | |
|  | P.IVA/Codice Fiscale | |  | | | | | |
|  | Responsabili Aziendali | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  | Gruppo di appartenenza | |  | | | | | |
|  | Società Controllate | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  | Prospetti riepilogativi | | | | | | | |
| 1) | elenco delle prestazioni eseguite nei 60 mesi antecedenti la data della domanda di qualificazione, appartenenti alle categorie per le quali si richiede la qualificazione, con indicazione degli importi, delle date e dei destinatari pubblici o privati delle prestazioni stesse. | | | | | | | |
|  | **categoria** | **committente/oggetto** | | | | **importo** | | **data inizio/fine** |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
| 2) | commesse in portafoglio ripartite per categorie di specializzazione con l’indicazione del valore globale e di quello residuo alla data della domanda di qualificazione. | | | | | | | |
|  | **categoria** | **committente/commessa** | | | | **Valore totale** | | **valore residuo** |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
| 3) | numero medio annuo delle risorse (dirigenti, impiegati , ecc) nei tre anni antecedenti la domanda di qualificazione. | | | | | | | |
|  | **risorse** | | | **20…** | **20…** | | **20…** | |
|  | Dirigenti: | | |  |  | |  | |
|  | Impiegati: | | |  |  | |  | |
|  | Totale: | | |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R 28/12/2000, n.445    Il sottoscritto …………………………………...…..……, in qualità di..…………………...........…….………...  a conoscenza delle sanzioni penali previste all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, dichiara che il: | | | | | | | | |
| 1) | fatturato complessivo negli ultimi cinque esercizi è stato il seguente: | | | | | | | | |
|  |  | **20…** | | **20…** | **20…** | | **20…** | | **20…** |
|  | fatturato |  | |  |  | |  | |  |
| 2) | fatturato complessivo di prestazioni di servizi eseguiti negli ultimi cinque esercizi è stato il seguente: | | | | | | | | |
|  |  | **20…** | | **20…** | **20…** | | **20…** | | **20…** |
|  | fatturato |  | |  |  | |  | |  |
| 3) | fatturato negli ultimi cinque esercizi relativamente ai servizi rientranti nelle categorie di specializzazione per cui si chiede la qualificazione è stato il seguente: | | | | | | | | |
|  | Cat. Spec. | **20…** | | **20…** | **20…** | | **20…** | | **20…** |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
| 4) | costo complessivo per il personale dipendente, composto da retribuzioni, stipendi, contributi sociali ed accantonamenti ai fondi di quiescenza, nonché dei compensi agli amministratori, ai soci e ai collaboratori continuativi su base annua e percentuale del fatturato delle prestazioni di servizi di ingegneria e/o di supporto alla progettazione sostenute per ciascun anno negli ultimi tre esercizi è stato il seguente: | | | | | | | | |
|  | **esercizio** | | **20…** | | | **20…** | | **20…** | |
|  | Costo: | |  | | |  | |  | |
|  | % sul fatturato: | |  | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R 28/12/2000, n.445    Il sottoscritto …………………………………...…..……, in qualità di..…………………...........…….………...  a conoscenza delle sanzioni penali previste all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, **dichiara** che l’elenco nominativo dei professionisti, comprensivo del Direttore Tecnico, in **organico (o)**, **soci della società (s)** o aventi un rapporto di **collaborazione coordinata e continuativa su base annua, esclusiva (c),** desumibile da documentazione fiscaleè il seguente: | | | | | |
| **Nominativo** | **(o) (s) (c)** | **Titolo di Studio** | **Qualifica** | **N° e anno di iscrizione all’Albo** | **Categorie di specializzazione** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R 28/12/2000, n.445 INERENTE LE PRESTAZIONI ESEGUITE | | | | |
| Il sottoscritto …………………………………...…..……, in qualità di..…………………...........…….……a conoscenza delle sanzioni penali previste all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, dichiara, che le prestazioni eseguite nei 60 mesi antecedenti la data di presentazione della domanda computati a decorrere da questa stessa data e riferito alle prestazioni rientranti nelle categorie di specializzazione richieste sono state le seguenti: | | | | |
| **Committente:** |  |  | **Date inizio/fine** |  |
| **Descrizione del servizio:** |  |  | **Importo del Contratto:** |  |
| **Giudizio sintetico:** |  |  | **Autorizzazione al subappalto**  (ammontare e natura dei servizi e nominativi dei subappaltatori): |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **Descrizione Attività** | **Importo categoria** | **% Importo vs Imp. contratto** | **Importo Fatturato** | **% Fatturato vs Cat.** | **Principali Documenti Esibiti** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto in qualità di ……………………………………………………dichiara altresì il libero accesso a Immoveo Srl alla consultazione della documentazione cui si riferisce la presente dichiarazione, nonché si impegna a trasmettere copia, dietro richiesta di Immoveo Srl medesima, qualsiasi documento comprovante la sussistenza delle prestazioni di cui sopra.

\*la presente dichiarazione, compilata in sostituzione dei documenti richiesti all’Art. 6.13.1) della Normativa, deve essere riproposta per quelle prestazioni significative rientranti nella categoria/e di specializzazione richieste.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Elenco della documentazione presentata dal soggetto richiedente | | | | | |
| documento | Riferimento Documento | Consegna | | Quantità | \*Note |
|  |  | SI | NO |  |  |
| Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. | Art. 6.11.1.a) |  |  |  |  |
| Dichiarazione sostitutiva per le circostanze Art. 5.2. (allegato 4 o 5 della Normativa) | Artt. 6.11.1.b) – 6.11.3.b) 6.11.4.a) |  |  |  |  |
| Certificato generale del casellario giudiziale e dei carichi pendenti (in alternativa, dichiarazione sostitutiva, allegato 1 della Normativa) | Artt. 6.11.1.c) – 6.11.3.c) 6.11.4.a) |  |  |  |  |
| Verbale di nomina amministratori in carica (in caso di società o di consorzio) | Art. 6.11.1.d) |  |  |  |  |
| Verbale di nomina del Direttore Tecnico (in caso di società di ingegneria o di consorzio) | Art. 6.11.1.d) |  |  |  |  |
| Eventuali procure generali conferite | Art. 6.11.1.e) |  |  |  |  |
| Certificato di iscrizione all’albo professionale (in alternativa, dichiarazione sostitutiva, allegato 6 della Normativa) | Artt. 6.11.1.f) – 6.11.3.a) 6.11.4.a) –- 6.13.3) |  |  |  |  |
| Copia della comunicazione all’Ordine competente dell’avvenuta costituzione dell’Associazione professionale a cui aderisce il libero professionista richiedente | Art. 6.11.4.b) |  |  |  |  |
| Bilanci ultimi due esercizi/Situazioni contabili complete degli ultimi due esercizi | Artt. 6.12.1.a) – 6.12.2.a) |  |  |  |  |
| Relazione della società di revisione (quando previsto) | Art. 6.12.1.a) |  |  |  |  |
| Verbale di assemblea straordinaria (in caso di perdite di esercizio superiori ad un terzo del capitale sociale) | Art. 6.12.1.b) |  |  |  |  |
| Dettaglio dei debiti e dei crediti (in caso di bilancio redatto in forma abbreviata) | Art. 6.12.1.c) |  |  |  |  |
| Modello Unico e Dichiarazione IVA ultimi due esercizi | Artt. 6.12.3.a) – 6.12.4.a) |  |  |  |  |
| Referenze bancarie | Artt. 6.12.1.d) – 6.12.2.b) 6.12.3.b) – 6.12.4) |  |  |  |  |
| Documenti relativi a prestazioni rese | Art. 6.13.1) |  |  |  |  |
| Elenco nominativi dei professionisti in organico | Art. 6.13.2) |  |  |  |  |
| Copia del contratto di collaborazione dei professionisti | Art. 6.13.2) |  |  |  |  |
| Relazione descrittiva della struttura organizzativa | Art. 6.13.4) |  |  |  |  |
| Relazione descrittiva delle metodologie di esecuzione delle prestazioni | Art. 6.13.5) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo documento | Riferimento Documento | Consegna | | Quantità | \*Note |
|  |  | SI | NO |  |  |
| Elenco strumenti, materiali ed apparecchiature tecniche  ed informatiche | Art. 6.13.6) |  |  |  |  |
| Certificati del Sistema di Gestione per la Qualità | Artt. 6.14.1) |  |  |  |  |
| Dichiarazione impegno a redigere P.d.Q. | Art. 6.14.2) |  |  |  |  |

\* La colonna “Note” non va compilata dal soggetto richiedente la qualificazione.