

SETTORE GESTIONE E ASSETTO DEL TERRITORIO

Piazza della Repubblica, 1  
50067 – RIGNANO SULL'ARNO

**OGGETTO: Selezione per l'affidamento di incarichi professionali specialistici inerenti la formazione del nuovo Piano Strutturale (PS). Incarico/incarichi n. \_\_\_\_**

Il sottoscritto Dott. ...., nato a ....., il  
....., residente in ....., via .....,  
C.F....., P.I....., tel.....,  
e-mail.....

in nome e per conto proprio

(ovvero)

in nome e per conto dell'Associazione professionale/del raggruppamento temporaneo (costituita/o o da costituire) composta/o dai seguenti soggetti:

– ...  
...  
...  
...

(ovvero)

in nome e per conto della  
Società....., con sede a  
....., in via ....., iscritta nel registro delle Imprese  
presso la Camera di Commercio di ....., al seguente n. di  
iscrizione.....

chiede, con la presente, di partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico professionale di cui  
all'oggetto,

(nel caso di partecipazione in raggruppamento o società)

- che il nominativo del professionista che svolgerà l'incarico è \_\_\_\_\_.

-

IA tale scopo allega:

- Copia fotostatica di valido documento di riconoscimento;
- Dichiarazione/i ex art.46 del D.P.R.445/2000;  
Dichiarazione/i sull'assenza delle cause di esclusione di cui agli artt.51 del D.P.R.554/1999 e 38 del D.Lgs.163/2006;

*(Eventuale in caso di raggruppamenti)* dichiarazione in ordine al ruolo che ciascun professionista svolgerà nell'ambito dell'A.T.I.,

- Curriculum/a;  
Offerta economica

*Luogo e data*

*Firma e timbro professionale del dichiarante*

MODELLO 2

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART.46 DEL D.P.R.445/2000**

***(da compilare da parte di tutti i professionisti partecipanti)***

Il sottoscritto Dott. ...., nato a ....., il ....., residente in ....., via ....., C.F....., P.I....., tel....., e-mail....., consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dal D.P.R.445/2000, ai sensi dell'art.46 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA:

- di possedere la laurea in ....., conseguita in data ....., presso .....
- di avere conseguito l'abilitazione alla professione di ....., presso ....., nell'anno.....;
- di essere iscritto all'ordine professionale della categoria de\_..... a far data dal ..... con numero d'albo.....;
- di non aver perduto i requisiti di iscrizione agli albi professionali;
- che, nell'espletamento di precedenti incarichi per conto del Comune di Rignano sull'Arno, ovvero di altre Pubbliche Amministrazioni, ha assolto con puntualità e diligenza ai compiti affidati;
- di essere pienamente consapevole che il Comune di Rignano sull'Arno si è riservato la piena facoltà di non procedere all'affidamento dell'incarico per sopravvenute ragioni e di accettare che tale decisione non possa essere oggetto di rivalsa da parte dei professionisti concorrenti;
- di ritenere l'importo previsto per la prestazione professionale relativa al presente avviso e per l'effettuazione e la resa delle necessarie analisi, rilievi, indagini, sopralluoghi, ricerche e indagini del tutto remunerativo e di impegnarsi a non richiedere nessun altro compenso per la prestazione svolta;
- di impegnarsi, in caso di raggruppamento non formalmente costituito, a regolarizzare lo stesso secondo gli indirizzi di legge, nominando sin da subito il professionista incaricato di intrattenere tutti i rapporti per l'incarico con il Comune;
- di autorizzare il Comune di Rignano sull'Arno al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003 e ss.mm.ii. per ogni adempimento connesso o conseguente alla presente procedura;

*Luogo e data*

*Firma e timbro professionale del dichiarante*

*(allegare copia fotostatica di valido documento di riconoscimento)*

MODELLO 3

**DICHIARAZIONE SULL'ASSENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE**

**AI SENSI DELL'ART.46 DEL D.P.R.445/2000**

***Questa dichiarazione va presentata dal professionista che si presenta in forma singola, ovvero dal rappresentante del soggetto giuridico costituito, ovvero da tutti coloro (una dichiarazione per ciascuno) che intendono raggrupparsi.***

Il sottoscritto Dott. ...., nato a ....., il ....., residente in ....., in qualità di....., visti l'**art.51 del D.P.R.554/1999** e l'**art.38 del D.Lgs.163/2006**, consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art.76 del D.P.R.445/2000, ai sensi dell'art.46 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA  
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- a) di non partecipare, ai fini dell'affidamento del presente incarico, come componente di più associazioni temporanee (o società), ovvero come professionista singolo e contemporaneamente come componente di una o più associazioni temporanee (società);  
di non avere procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della Legge 27 dicembre 1956 n.1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della Legge 31 maggio 1965 n.575;  
di non aver subito sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla sua moralità professionale o per delitti finanziari;  
che nell'esercizio della propria attività professionale non ha commesso un errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicataria;  
che è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;  
che è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;  
di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro.

*Luogo e data*

*Firma e timbro professionale del dichiarante*

*(allegare copia fotostatica di valido documento di riconoscimento)*