

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Spazio riservato alla stazione appaltante:

ALLEGATO "A"

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI QUALIFICATI PER AFFIDAMENTI DI SERVIZI DI ARCHITETTURA ED INGEGNERIA DI IMPORTO INFERIORE A 100.000,00 EURO

Il sottoscritto:

Cognome e nome		
Comune e data di nascita	Comune	Data di nascita
Codice fiscale		
Residenza (Comune, Via e nr. civico)		

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di cui in oggetto in qualità di (1)

- SINGOLO LIBERO PROFESSIONISTA;
- LEGALE RAPPRESENTANTE STUDIO ASSOCIATO AI SENSI DELLA L. 1815/39;
- LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI;
- LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETÀ DI INGEGNERIA;
- LEGALE RAPPRESENTANTE CONSORZIO STABILE;
- CAPOGRUPPO DEL RAGGUPPAMENTO TEMPORANEO (*specificare*) già costituito da costituire tra _____

- MANDANTE DEL RAGGUPPAMENTO TEMPORANEO (*specificare*) già costituito da costituire tra _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara:

(IN CASO DI PROFESSIONISTA SINGOLO)

Titolo di studio e data abilitazione	
Ordine/Collegio, Provincia, data e numero iscrizione	
Studio/Sede (Via/Piazza, n. civico, Comune, Provincia, CAP)	
P.IVA	
Telefono e fax cui inviare tutte le comunicazioni	Tel. Fax
Indirizzo e-mail	

(IN CASO DI STUDIO ASSOCIATO AI SENSI DELLA L. 1815/1939)

Denominazione Studio	
Studio/Sede (Via/Piazza, n. civico, Comune, Provincia, CAP)	
P.IVA	
Telefono e fax cui inviare tutte le comunicazioni	Tel. Fax
Indirizzo e-mail	

- che lo studio associato è costituito dai seguenti professionisti (indicare tutti i professionisti associati):

Cognome e nome	
Comune e data di nascita	
Residenza (Comune, Via e nr. civico)	
Titolo di studio e data abilitazione	
Ordine/Collegio, Provincia, data e numero iscrizione	

Cognome e nome	
Comune e data di nascita	
Residenza (Comune, Via e nr. civico)	
Titolo di studio e data abilitazione	
Ordine/Collegio, Provincia, data e numero iscrizione	

Cognome e nome	
Comune e data di nascita	
Residenza (Comune, Via e nr. civico)	
Titolo di studio e data abilitazione	
Ordine/Collegio, Provincia, data e numero iscrizione	

(IN CASO DI SOCIETÀ DI SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI)

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Studio/Sede (Via/Piazza, n. civico, Comune, Provincia, CAP)	
Codice fiscale e partita I.V.A.	C.F. P.IVA
Iscrizione CCIAA: Provincia, numero e data iscrizione	
Oggetto dell'attività	
Codice attività (conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria)	
Telefono e fax cui inviare tutte le comunicazioni	Tel. Fax
Indirizzo e-mail	
Indicare: (in caso di SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO) tutti i soci e i direttori tecnici; (in caso di SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE) tutti i soci accomandatari e i direttori tecnici; (per OGNI ALTRO TIPO DI SOCIETÀ) amministratori con poteri di rappresentanza e i direttori tecnici	
- nominativo _____	
- qualifica o carica sociale _____	
- luogo e data di nascita _____	
- residenza _____	
- nominativo _____	
- qualifica o carica sociale _____	
- luogo e data di nascita _____	
- residenza _____	
- nominativo _____	
- qualifica o carica sociale _____	
- luogo e data di nascita _____	
- residenza _____	
- nominativo _____	
- qualifica o carica sociale _____	
- luogo e data di nascita _____	
- residenza _____	

(IN CASO DI SOCIETÀ DI INGEGNERIA)

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica		
Studio/Sede (Via/Piazza, n. civico, Comune, Provincia, CAP)		
Codice fiscale e partita I.V.A.	C.F.	P.IVA
Iscrizione CCIAA: Provincia, numero e data iscrizione		
Oggetto dell'attività		
Codice attività (conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria)		
Telefono e fax cui inviare tutte le comunicazioni	Tel.	Fax
Indirizzo e-mail		
Altri amministratori muniti del potere di rappresentanza:		
- nominativo _____		
- qualifica o carica sociale _____		
- luogo e data di nascita _____		
- residenza _____		
- nominativo _____		
- qualifica o carica sociale _____		
- luogo e data di nascita _____		
- residenza _____		
- nominativo _____		
- qualifica o carica sociale _____		
- luogo e data di nascita _____		
- residenza _____		
- nominativo _____		
- qualifica o carica sociale _____		
- luogo e data di nascita _____		
- residenza _____		

- che il/i **direttore/i tecnico/i** di cui all'art. 53 del D.P.R. 554/99 è/sono il/i seguente/i:

Cognome e nome	
Comune e data di nascita	
Codice fiscale	
Residenza (Comune, Via e nr. civico)	
Titolo di studio e data abilitazione	
Ordine/Collegio, Provincia, data e numero iscrizione	

(IN CASO DI CONSORZIO STABILE)

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Studio/Sede (Via/Piazza, n. civico, Comune, Provincia, CAP)	
Codice fiscale e partita I.V.A.	C.F. P.IVA
Iscrizione CCIAA: Provincia, numero e data iscrizione	
Oggetto dell'attività	
Codice attività (conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria)	
Telefono e fax cui inviare tutte le comunicazioni	Tel. Fax
Indirizzo e-mail	
Altri rappresentanti legali e direttori tecnici:	
- nominativo _____	
- qualifica o carica sociale _____	
- luogo e data di nascita _____	
- residenza _____	
- nominativo _____	
- qualifica o carica sociale _____	
- luogo e data di nascita _____	
- residenza _____	
- nominativo _____	
- qualifica o carica sociale _____	
- luogo e data di nascita _____	
- residenza _____	
- nominativo _____	
- qualifica o carica sociale _____	
- luogo e data di nascita _____	
- residenza _____	

DICHIARA : (come singolo libero professionista o in rappresentanza dello studio associato/società/consorzio, in relazione alla configurazione soggettiva del dichiarante)

a) le tipologie di incarichi professionali oggetto dell'avviso individuati dal numero 1 al numero 17, per cui si richiede l'inserimento sono (*barrare le caselle che interessano*):

<input type="checkbox"/>	1. Opere di edilizia/architettura – classe I cat. a) b) c) d)
<input type="checkbox"/>	2. Opere di edilizia/architettura su beni sottoposti a tutela – classe I cat. e)
<input type="checkbox"/>	3. Opere di carattere strutturale – classe I cat. f) g)
<input type="checkbox"/>	4. Opere impiantistiche di carattere meccanico o termo-idraulico – classe III cat. a) b)
<input type="checkbox"/>	5. Opere di impiantistica elettrica – classe III cat. c)
<input type="checkbox"/>	6. Opere stradali – classe VI cat. a) b)
<input type="checkbox"/>	7. Impianti per provvista, condotta, distribuzione acqua e fognature urbane – classe VIII
<input type="checkbox"/>	8. Studi e indagini geologiche, geotecniche e geognostiche
<input type="checkbox"/>	9. Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione ai sensi del D.Lgs. 81/08
<input type="checkbox"/>	10. Collaudo statico e tecnico-amministrativo
<input type="checkbox"/>	11. Collaudo impiantistico
<input type="checkbox"/>	12. Rilievi topografici ed edilizi, frazionamenti e pratiche catastali, stime e perizie, procedure espropriative
<input type="checkbox"/>	13. Pratiche di prevenzione incendi e agibilità edifici pubblici e luoghi di pubblico spettacolo
<input type="checkbox"/>	14. Opere ambientali, di ingegneria naturalistica e studi di impatto ambientale
<input type="checkbox"/>	15. Analisi e certificazioni energetiche e acustiche
<input type="checkbox"/>	16. Verde pubblico e arredo urbano
<input type="checkbox"/>	17. Elaborazione grafica, Rendering, 3D Modeling

b) che l'indirizzo di Posta elettronica certificata a cui potranno essere inviate le richieste di offerte è : _____

c) che non sussistono provvedimenti disciplinari che comportano la sospensione dall'Albo professionale con conseguente divieto all'esercizio dell'attività professionale;

d) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006;

e) di essere nelle condizioni di regolarità contributiva ai sensi dell'art. 90, comma 7, del D.Lgs. 163/2006;

f) di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati non veritieri;

g) di possedere i requisiti tecnici e professionali per lo svolgimento della tipologia degli incarichi di cui si richiede l'iscrizione nell'albo;

h) di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi della L. 196/2003 per l'espletamento della procedura amministrativa finalizzata alla costituzione dell'elenco dei professionisti;

DATA FIRMA

.....

N.B. Alla presente dichiarazione dovrà essere allegata, pena l'esclusione, copia non autenticata di un documento d'identità del/i sottoscrittore/i.