

**Al Sindaco del Comune di LARCIANO  
c.a. Responsabile dell'Area 3 - Servizi Tecnici  
Piazza Vittorio Veneto n° 15  
51036 Larciano (PT)**

**DOMANDA D'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER CONFERIMENTO INCARICHI PROFESSIONALI DI IMPORTO STIMATO INFERIORE A 100.000,00 EURO, AI SENSI DEGLI ARTT. 90 - 91 DEL DECRETO LEGISLATIVO 12 APRILE 2006, N° 163.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di\* \_\_\_\_\_, in nome e per conto\*\* \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, con codice fiscale \_\_\_\_\_, con partita I.V.A. \_\_\_\_\_

\* (professionista singolo / legale rappresentante / capogruppo del raggruppamento temporaneo / mandante del raggruppamento temporaneo)

\*\* (proprio / della società / dello studio professionale associato / del raggruppamento temporaneo / del consorzio stabile)

**CHIEDE**

Di essere iscritto nell'elenco citato in oggetto dei professionisti per l'affidamento di incarichi professionali di importo presunto inferiore a € 100.000,00;

a tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

1. di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_;
2. di essere iscritto all'Albo/Ordine Professionale \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_, al n° \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_;
3. di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale) \_\_\_\_\_/INPS matricola n. \_\_\_\_\_ e di essere in regola con i versamenti degli oneri previdenziali, e di poterne esibire, a semplice richiesta da parte di questo Ente, adeguata documentazione in caso di affidamento di incarico;
4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art.38 comma1 della lettera a) alla lettera m) del D.Lgs.n°163/06;
5. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 51 e dall'art. 52 del D.P.R. 554/99 e s.m.i.
6. che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi da parte della pubblica amministrazione;
7. di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso per la formazione dell'elenco professionisti;
8. che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
9. (eventuale solo per i raggruppamenti temporanei) di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a conferire mandato speciale irrevocabile al: \_\_\_\_\_;

10. (eventuale solo per le società di ingegneria e gli studi associati) che del soggetto del quale si richiede l'iscrizione nell'elenco in oggetto fanno parte i seguenti soci, collaboratori e dipendenti, iscritti agli ordini professionali (indicare nominativo, dati iscrizione all'ordine, ruolo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

11. (eventuale solo per i consorzi stabili) che lo scrivente produce la presente richiesta per i seguenti soggetti Consorziati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

12. di acconsentire, ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali contenuti nella scheda (*allegato 2*) e nel curriculum (*allegato 3*) entrambi allegati alla presente.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ timbro e firma \_\_\_\_\_

**N.B. : La domanda deve essere presentata e sottoscritta da:**

- in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;
- in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da tutti i professionisti;
- in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo;
- in caso di società di professionisti o di ingegneria, dal legale rappresentante della società;
- in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.

**La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità valido (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art.38, comma 3, D.P.R. 445/2000).**

(I dati trasmessi saranno elaborati con criteri di riservatezza e per esclusivo uso dell'Ente Comune di Larciano)

Nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n° 445/2000, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la sottoscrizione alla presente scheda si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.

Nome e Cognome<sup>(1)</sup> .....

C.F..... P.IVA.....

Indirizzo..... Città.....

Telefono..... Fax..... E-mail.....

con Laurea/Diploma in/di ..... di essere iscritto all'Albo/Ordine

Professionale..... della Provincia di .....

al n°..... a partire dal ...../...../.....;

Settore dell'attività professionale per cui si richiede l'iscrizione<sup>(2)</sup>;

			Settore	Progettazione	Direzione Lavori
<b>A</b>	1	<input type="checkbox"/>	Impianti Elettrici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	Impianti Idrici d'irrigazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/>	Impianti Termici e Idrotermosanitari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	<input type="checkbox"/>	Impianti di Condizionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	<input type="checkbox"/>	Prevenzione Incendi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	<input type="checkbox"/>	Impianti di cablaggio, trasmissione dati e telefonia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7	<input type="checkbox"/>	Impianti Fotovoltaici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	<input type="checkbox"/>	Impianti Solari-termici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9	<input type="checkbox"/>	Impianti distribuzione Gas Metano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10	<input type="checkbox"/>	Verifica e/o Riqualificazione Energetica edifici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	<input type="checkbox"/>	Altro (da specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	1	<input type="checkbox"/>	Coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione	<input type="checkbox"/>	
	2	<input type="checkbox"/>	Coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione		<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	1	<input type="checkbox"/>	Impianti speciali di sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	1	<input type="checkbox"/>	Scuole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	Cimiteri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/>	Opere di Edilizia su Fabbricati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	<input type="checkbox"/>	Opere strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	<input type="checkbox"/>	Opere di ristrutturazione e restauro architettonico beni vincolati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	<input type="checkbox"/>	Riqualificazione urbana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7	<input type="checkbox"/>	Opere a verde e/o arredo urbano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	<input type="checkbox"/>	Abbattimento barriere architettoniche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9	<input type="checkbox"/>	Consolidamento edifici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10	<input type="checkbox"/>	Pubblica illuminazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	<input type="checkbox"/>	Acquedotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12	<input type="checkbox"/>	Fognature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13	<input type="checkbox"/>	Restauro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	1	<input type="checkbox"/>	Opere di viabilità (strade, piazze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	Opere d'arte Stradali (Ponti, muri di contenimento, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>F</b>	1	<input type="checkbox"/>	Impiantistica sportiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>G</b>	1	<input type="checkbox"/>	Opere afferenti l'ambiente e la pianificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	Ingegneria naturalistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/>	Documentazione V.I.A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	<input type="checkbox"/>	Opere di risanamento ambientale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	<input type="checkbox"/>	Impatto e/o clima acustico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	<input type="checkbox"/>	Indagini ambientali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>I</b>	1	<input type="checkbox"/>	Collaudi Statici		
	2	<input type="checkbox"/>	Collaudo Tecnico Amministrativo		
	3	<input type="checkbox"/>	Collaudo Impianti		
	4	<input type="checkbox"/>	Vulnerabilità sismica		
	5	<input type="checkbox"/>	Monitoraggi strutturali		
<b>L</b>	1	<input type="checkbox"/>	Relazioni ed indagini geologiche e geognostiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	Relazioni idrologiche/idrauliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>M</b>	1	<input type="checkbox"/>	Rilievi plano-altimetrici e/o di fabbricati		
	2	<input type="checkbox"/>	Rilievi topografici		
	3	<input type="checkbox"/>	Frazionamenti, tipi mappali, accatastamenti, espletamento pratiche catastali ed ipotecarie		
<b>N</b>	1	<input type="checkbox"/>	Attività di supporto al R.U.P. / Responsabile dei Lavori		
	2	<input type="checkbox"/>	Validazione verifica progettazione		

Data.....

Timbro e Firma.....

Note:

(1) del singolo progettista, dell'Associazione professionale, etc.....

(2) barrare la casella di interesse, per la quale si chiede l'iscrizione e per la quale è stata svolta attività professionale, dimostrabile a semplice richiesta di questo Ente.

N.B. : La domanda deve essere presentata e sottoscritta da:

- in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;
- in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da tutti i professionisti;
- in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo;
- in caso di società di professionisti o di ingegneria, dal legale rappresentante della società;
- in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.





