

ALLEGATO A)

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PROGETTAZIONE ED ATTIVITA' CONNESSE DI IMPORTO INFERIORE A €. 100.000,00 - AI SENSI DEGLI ARTT. 90 e 91 DEL D.LGS. 163/2006**

Il sottoscritto

(*cognome e nome*) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

iscritto al Ordine/Collegio/Albo de \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

data di iscrizione \_\_\_\_\_

abilitato all'esercizio della professione dal \_\_\_\_\_ (*allegare copia abilitazione*)

nella qualità di (*carica e mansione*) \_\_\_\_\_

(se ricorre: come da procura generale/speciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ che si allega)

della società/studio/consorzio (*cancellare quello di non interesse*) (*denominazione*) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. civ. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita .IVA \_\_\_\_\_

numero di iscrizione alla C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione in oggetto come: (*barrare quello di interesse*):

- libero professionista individuale
- associazioni di liberi professionisti di cui alla Legge n. 1815/39
- società di professionisti
- società di ingegneria
- da raggruppamento temporaneo non ancora costituito
- da raggruppamento temporaneo già costituito
- da consorzio stabile tra società di professionisti
- da consorzio stabile tra società di ingegneria
- da consorzio stabile misto
- prestatore di servizio di ingegneria ed architettura di cui alla cat. 12 dell'alleg. IIA

per le seguenti **Tipologie di prestazioni:**

(*barrare la/le caselle interessata/e*)

- a) redazione studi di fattibilità
- b) progettazione edile in genere (edilizia civile, scolastica e pubblica)
- c) progettazione di impiantistica civile in genere:
  - Totalità degli impianti
  - impianti elettrici
  - impianti termo-idraulici-meccanici
- d) progettazioni strutturali
- e) progettazioni cimiteriali
- f) progettazione infrastrutture viarie (strade, ponti, cavalcavia, gallerie, parcheggi, marciapiedi ecc.)

- g) progettazione opere idrauliche (acquedotti e fognature)
- h) progettazione di spazi pubblici, verde pubblico e arredo urbano
- i) consolidamento di terreni
- l) relazioni geologiche, geotecniche, idrauliche ed idrogeologiche
- m) sicurezza nei cantieri (coordinamento sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione lavori)
- n) prevenzione incendi
- o) direzione lavori , contabilità e assistenza di cantiere
- p) collaudi :
  - tecnico amministrativo
  - strutturale
  - impianti in genere
- q) strumenti urbanistici comunali
- r) progettazione urbanistica attuativa
- s) progettazione ambientale e paesaggistica
- t) redazione documenti impatto e/o clima acustico
- u) studi impatto ambientale (SIA, VIA e VAS)
- v) restauro/studi architettonico ed artistico/naturalistiche e storiche
- z) analisi chimiche, batteriologiche, agronomiche ecc.

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

#### DICHARA

##### 1) (PER professionista singolo)

- a) Di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di servizi pubblici di cui all'art. 38 comma 1 del D.Lgs. n. 163/2006
- b) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione vigente, e di essere iscritto:
  - INARCASSA con posizione n. \_\_\_\_\_
  - Cassa Italiana Previdenza Assistenza Geometri con posizione n. \_\_\_\_\_
  - Ente di Previdenza dei Periti Industriali con posizione n. \_\_\_\_\_
  - Altro ente di Previdenza con posizione n. \_\_\_\_\_
- c) Di non incorrere nei divieti di cui all'art. 51 del D.P.R. n. 554/99

##### 2) (PER associazioni professionali, studi associati, società di professionisti, società di ingegneria, prestatori di servizi e consorzi):

- a) che il proprio studio associato/società/consorzio (*cancellare quello di non interesse*), è costituito/a dai seguenti professionisti/soci/amministratori:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 CAP. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ iscritto al Ordine/Collegio/Albo de  
 \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_  
 abilitato all'esercizio della professione dal \_\_\_\_\_ (*allegare copia abilitazione*)  
 carica e mansione \_\_\_\_\_

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ iscritto al Ordine/Collegio/Albo de  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_  
abilitato all'esercizio della professione dal \_\_\_\_\_ (*allegare copia abilitazione*)  
carica e mansione \_\_\_\_\_

(*cognome e nome*) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ iscritto al Ordine/Collegio/Albo de  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_  
abilitato all'esercizio della professione dal \_\_\_\_\_ (*allegare copia abilitazione*)  
carica e mansione \_\_\_\_\_

(*cognome e nome*) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ iscritto al Ordine/Collegio/Albo de  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_  
abilitato all'esercizio della professione dal \_\_\_\_\_ (*allegare copia abilitazione*)  
carica e mansione \_\_\_\_\_

(*cognome e nome*) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ iscritto al Ordine/Collegio/Albo de  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_  
abilitato all'esercizio della professione dal \_\_\_\_\_ (*allegare copia abilitazione*)  
carica e mansione \_\_\_\_\_

(*cognome e nome*) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ iscritto al Ordine/Collegio/Albo de  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_  
abilitato all'esercizio della professione dal \_\_\_\_\_ (*allegare copia abilitazione*)  
carica e mansione \_\_\_\_\_

*(N.B. ognuno dei soggetti sopra elencati deve dichiarare di possedere i requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 - modello allegato B).*

- b) che il proprio studio associato/società/consorzio (*cancellare quello di non interesse*), è iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ durata della società \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_ capitale sociale \_\_\_\_\_
- c) che il proprio studio associato/società/consorzio (*cancellare quello di non interesse*), non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di servizi pubblici di cui all'art. 38 comma 1 del D.Lgs. n. 163/2006

- d) che il proprio studio associato/società/consorzio (*cancellare quello di non interesse*), è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione vigente, ed è iscritto presso:
- 
- e) di non incorrere nei divieti di cui all'art. 51 del D.P.R. n. 554/99
- f) di essere in possesso dei requisiti tecnici previsti dall'articolo :  
 (*per società di ingegneria*) 53 del D.P.R. n. 554/99  
 (*per società di professionisti*) 54 del D.P.R. n. 554/99
- g) (*solo per i consorzi*) che lo scrivente produce la seguente richiesta per i seguenti soggetti consorziati: \_\_\_\_\_

**(PER tutti)**

3) di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso e nel regolamento per l'affidamento di incarichi professionali di progettazione ed attività connesse di importo inferiore a €. 100.000,00 di cui all'art. 91 comma 2 del D.Lgs. n. 163/2006.

4) di possedere l'abilitazione prevista dall'art. 10 dell'ex D.Lgs. n. 494/96 e/o dall'art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008, oltre ai crediti formativi ottenuti dai propri ordini professionali a seguito di partecipazione a corsi di aggiornamento (*solo per l'iscrizione alla tipologia di prestazione relativa alla sicurezza nei cantieri*)(*si allega documentazione a dimostrazione*)

5) che il curriculum professionale allegato alla presente richiesta (allegato "C") è autentico e veritiero

6) Di non avere riportato sanzioni disciplinari da parte del proprio Ordine professionale di appartenenza negli ultimi 5 anni e di non avere in corso procedimenti per l'irrogazione di provvedimenti disciplinari

7) Di impegnarsi nel caso di conferimento dell'incarico, a produrre polizza di responsabilità civile professionale per i rischi derivanti dallo svolgimento delle attività di propria competenza ai sensi dell'art. 111 e dell'art. 112 comma 4-bis del D.Lgs. n. 163/2006.

8) Di partecipare alla selezione, esclusivamente con la presente domanda e di essere edotto che la partecipazione in forma singola e/o associata con più domande comporterà l'automatica esclusione dalla selezione sia del singolo professionista che del gruppo o associazione.

9) di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del richiedente

**NOTA BENE**

- Tale richiesta deve essere accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore
- Se il richiedente è: un'associazione di professionisti, una società, un raggruppamento, un consorzio, la dichiarazione del possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs. n.

163/2006, deve essere resa da tutti i componenti (ad esclusione del soggetto che ha sottoscritto l'istanza ) (allegato "B")

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI D.Lgs. n. 196/2003:**

- a) il trattamento dei dati personali dei soggetti richiedenti è finalizzato unicamente alla stesura di un elenco per l'eventuale successivo affidamento dell'incarico professionale
- b) il trattamento sarà effettuato dal Responsabile dell'Ente nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti
- c) i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza dei responsabili o incaricati o di dipendenti coinvolti a vario titolo con l'incarico professionale da affidare o affidato
- d) il conferimento dei dati è obbligatorio per l'inserimento nell'elenco e l'eventuale affidamento dell'incarico professionale. Il rifiuto di rispondere comporta il mancato inserimento nell'elenco e il non affidamento dell'incarico
- e) all'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 della Legge n. 196/2003
- f) il responsabile per il trattamento dei dati personali è il responsabile del procedimento Dott. Ing. Pier Giuseppe Spannocchi

ALLEGATO B)

**DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI GENERALI di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006**

*Tale dichiarazione deve essere resa dai professionisti o soggetti indicati nell'allegato A) , ad esclusione del soggetto richiedente che ha sottoscritto l'allegato A).*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_  
nella qualità di (*carica e mansione*) \_\_\_\_\_  
della società/studio/consorzio (*cancellare quello di non interesse*) \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. civ. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita .IVA \_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/ 2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del richiamato DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di servizi pubblici di cui all'art. 38 comma 1 del D.Lgs. n. 163/2006

Di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

NOTA BENE : Tale dichiarazione deve essere accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI D.Lgs. n. 196/2003:

- a) il trattamento dei dati personali dei soggetti richiedenti è finalizzato unicamente alla stesura di un elenco per l'eventuale successivo affidamento dell'incarico professionale
- b) il trattamento sarà effettuato dal Responsabile dell'Ente nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti
- c) i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza dei responsabili o incaricati o di dipendenti coinvolti a vario titolo con l'incarico professionale da affidare o affidato
- d) il conferimento dei dati è obbligatorio per l'inserimento nell'elenco e l'eventuale affidamento dell'incarico professionale. Il rifiuto di rispondere comporta il mancato inserimento nell'elenco e il non affidamento dell'incarico
- e) all'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 della Legge n. 196/2003
- f) il responsabile per il trattamento dei dati personali è il responsabile del procedimento Dott. Ing. Pier Giuseppe Spannocchi

ALLEGATO C)

**DOCUMENTAZIONE TECNICA – CURRICULUM PROFESSIONALE**

Il/I sottoscritto/i:

(*cognome e nome*) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
nella qualità di (*carica e mansione*) \_\_\_\_\_

(*cognome e nome*) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
nella qualità di (*carica e mansione*) \_\_\_\_\_

(*cognome e nome*) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
nella qualità di (*carica e mansione*) \_\_\_\_\_

(*cognome e nome*) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
nella qualità di (*carica e mansione*) \_\_\_\_\_

(*cognome e nome*) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
nella qualità di (*carica e mansione*) \_\_\_\_\_

della società/studio/consorzio (*cancellare quello di non interesse*) \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. civ. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita .IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA / DICHIARANO**

(*cancellare quello di non interesse*)

1) Di avere assunto ed integralmente espletato negli ultimi 5 anni, le seguenti prestazioni professionali:

TIPOLOGIA PRESTAZIONE ( <i>indicare lett. e descrizione della tipologia di prestazione per la quale si richiede l'iscrizione</i> ): Lett. _____ Descrizione _____
--

1) Oggetto dell'incarico : \_\_\_\_\_

Committente (*nominativo e sede*) \_\_\_\_\_

Importo incarico \_\_\_\_\_

Importo lavori \_\_\_\_\_

Periodo di esecuzione dell'incarico dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ruolo/i svolto/i dal/i professionista/i nell'esecuzione dell'incarico \_\_\_\_\_

Progettazione approvata (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

Lavori in corso (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

Opera collaudata (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

2) Oggetto dell'incarico : \_\_\_\_\_

Committente *(nominativo e sede)* \_\_\_\_\_

Importo incarico \_\_\_\_\_

Importo lavori \_\_\_\_\_

Periodo di esecuzione dell'incarico dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ruolo/i svolto/i dal/i professionista/i nell'esecuzione dell'incarico \_\_\_\_\_

Progettazione approvata (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

Lavori in corso (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

Opera collaudata (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

3) Oggetto dell'incarico : \_\_\_\_\_

Committente *(nominativo e sede)* \_\_\_\_\_

Importo incarico \_\_\_\_\_

Importo dei lavori \_\_\_\_\_

Periodo di esecuzione dell'incarico dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ruolo/i svolto/i dal/i professionista/i nell'esecuzione dell'incarico \_\_\_\_\_

Progettazione approvata (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

Lavori in corso (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

Opera collaudata (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

4) Oggetto dell'incarico : \_\_\_\_\_

Committente *(nominativo e sede)* \_\_\_\_\_

Importo incarico \_\_\_\_\_

Importo dei lavori \_\_\_\_\_

Periodo di esecuzione dell'incarico dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ruolo/i svolto/i dal/i professionista/i nell'esecuzione dell'incarico \_\_\_\_\_

Progettazione approvata (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

Lavori in corso (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

Opera collaudata (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

5) Oggetto dell'incarico : \_\_\_\_\_

Committente *(nominativo e sede)* \_\_\_\_\_

Importo incarico \_\_\_\_\_

Importo dei lavori \_\_\_\_\_

Periodo di esecuzione dell'incarico dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_



Ruolo/i svolto/i dal/i professionista/i nell'esecuzione dell'incarico \_\_\_\_\_

Progettazione approvata (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

Lavori in corso (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

Opera collaudata (SI) o (NO) *(barrare quello che ricorre)*

***(aggiungere ulteriori schede per ogni tipologia di prestazione professionale per la quale si richiede l'iscrizione)***

2) Di possedere le seguenti attrezzature, strutture informatiche e strumenti:

---

---

---

---

---

---

---

---

***Tale documento deve essere sottoscritto da ogni singolo professionista ed accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un valido documento di riconoscimento.***

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma