

Alla XV COMUNITA' MONTANA VALLE DEL LIRI
Via Borgo Murata n°34b- 03032- Arce (Fr)
xvcmvalledelliri@pec.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI IDONEI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA E ALL'INGEGNERIA DI IMPORTO INFERIORE A € 100.000,00

ISTANZA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il ____/____/_____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
Codice fiscale _____
e- mail _____ pec _____
Tel _____ FAX _____

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco di cui in oggetto in qualità di:

- SINGOLO LIBERO PROFESSIONISTA
- LEGALE RAPPRESENTANTE STUDIO ASSOCIATO AI SENSI DELLA L. 1815/39
- LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETA' DI PROFESSIONISTI;
- LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETA' DI INGEGNERIA;
- LEGALE RAPPRESENTANTE CONSORZIO STABILE;
- CAPOGRUPPO DEL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO (specificare):

già costituito da costituire

tra _____

- MANDANTE DEL RAGGRUPPAMENTO 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 di abilitazione	Titolo di studio:
	Data di conseguimento:
	Data di abilitazione:
Iscrizione all'ordine /collegio	Ordine /Collegio: (Prov.)
	Data di Iscrizione:
	Numero di iscrizione:
Sede	Via /Piazza: n.
	Comune: (Prov.)
	C.A.P.
Dati fiscali	P.IVA:
Riferimenti per le comunicazioni	Tel.:
	Fax:
	e-mail:
	Pec:

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

Denominazione studio	
Sede	Via /Piazza: _____ n. _____
	Comune: _____ (Prov. _____)
	C.A.P. _____
Dati fiscali	P.IVA: _____
Riferimenti per le comunicazioni	Tel.: _____
	Fax: _____
	e-mail: _____
	Pec: _____

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

Cognome e nome _____
Nato a _____ il _____ / _____ / _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
_____ Titolo di studio e data di abilitazione _____
_____ Ordine
/Collegio _____ provincia _____
Numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

Cognome e nome _____
Nato a _____ il _____ / _____ / _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
_____ Titolo di studio e data di abilitazione _____
_____ Ordine
/Collegio _____ provincia _____
Numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

Cognome e nome _____
Nato a _____ il _____ / _____ / _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
_____ Titolo di studio e data di abilitazione _____
_____ Ordine
/Collegio _____ provincia _____
Numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

Cognome e nome _____
Nato a _____ il _____ / _____ / _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
_____ Titolo di studio e data di abilitazione _____
_____ Ordine
/Collegio _____ provincia _____
Numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

IN CASO DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Sede	Via /Piazza: _____ n. _____
	Comune: _____ (Prov. _____)
	C.A.P. _____
Dati fiscali	P.IVA: _____
	C.F. _____
Iscrizione C.C.I.A.	Provincia _____
	Numero: _____
	Data di iscrizione: _____
Oggetto dell'attività	
Riferimenti per le comunicazioni	Tel.: _____
	Fax: _____
	e-mail: _____
	Pec: _____

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 ed i direttori tecnici;
- per ogni altro tipo di Società: amministratori con poteri di rappresentanza ed i direttori tecnici.

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____ / _____ / _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____ / _____ / _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____ / _____ / _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____ / _____ / _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Qualifica e carica sociale _____

IN CASO DI SOCIETA' DI INGEGNERIA

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Sede	Via /Piazza: _____ n. _____
	Comune: _____ (Prov. _____)
	C.A.P. _____
Dati fiscali	P.IVA: _____
	C.F. _____
Iscrizione C.C.I.A.	Provincia _____
	Numero: _____
	Data di iscrizione: _____
Oggetto dell'attività	
Riferimenti per le comunicazioni	Tel.: _____
	Fax: _____
	e-mail: _____
	Pec: _____

Indicare gli altri amministratori muniti di poteri di rappresentanza:

Cognome e nome _____
 Nato a _____ il _____ / _____ / _____
 Residente a _____ in Via/Piazza _____
 Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____
 Nato a _____ il _____ / _____ / _____
 Residente a _____ in Via/Piazza _____
 Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____
 Nato a _____ il _____ / _____ / _____
 Residente a _____ in Via/Piazza _____
 Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____
 Nato a _____ il _____ / _____ / _____
 Residente a _____ in Via/Piazza _____
 Qualifica e carica sociale _____

IN CASO DI CONSORZIO STABILE

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Sede	Via /Piazza: _____ n. _____
	Comune: _____ (Prov. _____)
	C.A.P. _____
Dati fiscali	P.IVA: _____
	C.F. _____
Iscrizione C.C.I.A.	Provincia _____
	Numero: _____
	Data di iscrizione: _____
Oggetto dell'attività	
Riferimenti per le comunicazioni	Tel.: _____
	Fax: _____
	e-mail: _____
	Pec: _____

Indicare gli altri rappresentanti legali e direttori tecnici:

Cognome e nome _____
Nato a _____ il ____ / ____ / ____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____
Nato a _____ il ____ / ____ / ____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____
Nato a _____ il ____ / ____ / ____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
Qualifica e carica sociale _____

Cognome e nome _____
Nato a _____ il ____ / ____ / ____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
Qualifica e carica sociale _____

DICHIARA ALTRESI'

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

- a) La tipologia di incarichi professionali oggetto dell'avviso, per cui si richiede l'inserimento sono (barrare le caselle per cui si chiede l'iscrizione):

Progettazione e/o direzione lavori	Tipologie per le quali si presenta domanda (barrare)	Valore delle opere per le quali è stato prestato servizio analogo nel periodo 2012/2017
Progettazione e/o direzione lavori opere edili;		
Progettazione e/o direzione lavori opere strutturali;		
Progettazione e/o direzione lavori opere stradali;		
Progettazione e/o direzione lavori impianti meccanici;		
Progettazione e/o direzione lavori impianti termomeccanici/elettrici;		
Progettazione e/o direzione lavori restauro beni culturali;		
Progettazione e/o direzione lavori opere ingegneria naturalistica;		
Progettazione e/o direzione lavori opere ingegneria idraulica;		
Progettazione e/o direzione lavori sistemi informatici, elettronici e telecomunicazione		
Altri servizi		
1) Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione (D.lgs. n. 81/2008)		
2) Pratiche di prevenzione incendi		
3) Direttore operativo e/o ispettore di cantiere (per le attività di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5)		
4) Collaudo tecnico-amministrativo		
5) Collaudo statico		
6) Collaudo impianti termomeccanici/elettrici		
7) Indagini geologiche, idrogeologiche		
8) Indagini geotecniche e sismiche,		
9) Rilievi, frazionamenti, accatastamenti e pratiche catastali, perizie e stime		

- b) che non sussistono provvedimenti disciplinari che comportano la sospensione dall'Albo/Ordine professionale con conseguente divieto all'esercizio dell'attività professionale;
- c) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 D.Lgs 50/2016;

- d) di essere nella condizione di regolarità contributiva ai sensi dell'art. 80, comma 4, del D.Lgs. 50/2016;
- e) di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati non veritieri;
- f) di possedere i requisiti tecnici e professionali per lo svolgimento della tipologia di incarichi per cui si richiede l'iscrizione all'albo/ordine;
- g) di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi della Legge 196/2003 per l'espletamento della procedura amministrativa finalizzata alla costituzione dell'elenco dei professionisti.

Allega alla presente:

1. Curriculum professionale (composto di n. __ pagine)
2. Copia non autenticata di un documento d'identità del/i sottoscrittore/i.

Data _____

FIRMA

AVVERTENZE

La domanda dovrà essere sottoscritta:

- In caso di professionista singolo dal professionista stessa;
- In caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da tutti i professionisti;
- In caso di Studio professionale associate, 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;