

SCHEMA DI DOMANDA

Domanda inserimento nell'elenco professionisti per l'affidamento di servizi tecnici attinenti l'architettura e l'ingegneria di importo inferiore ad € 100.000,00 ai sensi e per gli effetti degli artt. 36 e 157 del D.Lgs. n. 50/2016

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
nella sua qualità di* _____,
in nome e per conto** _____
con sede in _____ via/p.zza/c.so _____
n° tel. _____, fax _____,
con C.F. _____, P.IVA _____

* (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 professionisti per le seguenti tipologie di prestazioni, nei limiti derivanti dagli Ordini e Collegi di rispettiva appartenenza:
(barrare la/le casella/e interessata/e)

Attività di Pianificazione e programmazione:

- ☐ pianificazione paesaggistica ed ambientale
- ☐ redazione di studi di fattibilità e valutazione ambientale (VAS, VIA, ecc)
- ☐ pianificazione illuminazione pubblica
- ☐ piani regolatori cimiteriali
- ☐ piani e studi in materia di viabilità e trasporti (PUT, catasto strade, piani della mobilità, piano abbattimento barriere architettoniche etc)
- ☐ piani di protezione civile;

Progettazione generale:

- ☐ preliminare
- ☐ definitiva
- ☐ esecutiva

- ☐ coordinamento della sicurezza in fase di progettazione

Progettazione e indagini specialistiche:

- ☐ strutturale/sismica
- ☐ restauro/scavi archeologici
- ☐ geologica
- ☐ idrologiche e idrauliche
- ☐ impianti meccanici
- ☐ impianti termici
- ☐ impianti elettrici
- ☐ energetica
- ☐ energie alternative
- ☐ verde pubblico ed arredo urbano
- ☐ antincendio
- ☐ bonifiche ambientali
- ☐ redazione elaborati grafici

Attività di:

- ☐ misure e verifiche in materia di acustica
- ☐ misure e verifiche in materia di inquinamento ambientale
- ☐ misure e verifiche in materia illuminazione pubblica
- ☐ servizi topografici e rilievi GIS
- ☐ pratiche catastali
- ☐ valutazioni patrimoniali (perizie estimative)
- ☐ verifiche statiche e indagini strutturali
- ☐ consulenze agronomiche
- ☐ incarichi in materia ambientale, riutilizzo terre e rocce da scavo, bonifiche ambientali (caratterizzazioni e analisi di rischio)
- ☐ certificazioni energetiche, pianificazione energetica (bilancio energetico, PAES, ecc)
- ☐ contratto energetico
- ☐ attività di supporto tecnico amministrativo nell'ambito del procedimento di esecuzione di contratti pubblici
- ☐ verifica dei progetti ex art. 48 DPR n. 207/2010;
- ☐ verifiche di cui all'allegato 6, paragrafo 3 della D.A.L. 156/2008 e smi
- ☐ **Direzione lavori generale**

Direzione lavori specialistica:

- ☐ statica
- ☐ strutturale
- ☐ impiantistica
- ☐ restauri
- ☐ **Collaudi tecnico amministrativi**

Collaudi parziali:

- ☐ statico
- ☐ impiantistico
- ☐ antincendio
- ☐ energetico e parziali

- **per la seguente Classe di importo lavori cui la prestazione si riferisce** (il professionista dovrà indicare la classe d'importo lavori cui le prestazioni si riferiscono, che altrimenti sarà assegnata d'ufficio).

- ☐ <300.000,00
- ☐ tra 300.000,00 e 750.000,00
- ☐ >750.000,00

- **per le seguenti categorie di opere:** (indicare il numero delle Categorie/Destinazioni funzionali riportato nell'avviso)_____

Allega, in tal senso l'Elenco delle 3 prestazioni più significative svolte per ognuna delle categorie/destinazioni funzionali per le quali si chiede l'inserimento in elenco, in coerenza con la classe di importo lavori selezionata,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

- Di aver conseguito in data_____ presso_____ il seguente titolo di studio_____;
- Di essere iscritto all'albo professionale_____ della Provincia di _____ al n° _____

a partire dal _____;

- **Di essere abilitato*** _____ **al**
n° _____

Allega, a tal fine, un Curriculum nel formato europeo, datato e sottoscritto dal candidato, o nel caso di studi associati o società d'ingegneria dal legale rappresentante, con indicazione dei titoli di studio conseguiti, comprese eventuali specializzazioni con data di conseguimento, (certificati energetici abilitati);

- che non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs. n. 50/2016 di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 253 del DPR 207/2010;
- che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della professione e all'accettazione di un eventuale incarico;
- di accettare le regole e modalità contenute nell'Avviso Pubblico finalizzato alla predisposizione dell'Elenco;
- di essere disponibile ad eseguire con tempestività le prestazioni professionali richieste;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e smi;
- (solo per le società di ingegneria e agli 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).

Data

Timbro e Firma

**Allegati: CURRICULUM IN FORMATO EUROPEO
ELENCO 3 PRESTAZIONI SVOLTE PER CATEGORIA
DOCUMENTO DI IDENTITA'**

*** nel caso di richiesta di iscrizione per la categoria di coordinatore della sicurezza in fase progettuale o altre prestazioni che richiedono abilitazione-**

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

- nel caso di professionista singolo, dal professionista stesso;
- nel caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da tutti i professionisti
- nel caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo
- nel caso di società di professionisti o di ingegneria di cui all'art. 46 del D.Lgs n. 50/2016 dal legale rappresentante della società.

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

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CONTE ENRICO

CODICE FISCALE: CNTNRC58T03E506Z

DATA FIRMA: 10/11/2016 09:20:06

IMPRONTA: 0FCDDC695EA49285979EBD0FE81CF196B7C05811565AE11DCE07B38555959F4D
B7C05811565AE11DCE07B38555959F4D0C0DF7FC7458A6A44DFC3B5AE5585A09
0C0DF7FC7458A6A44DFC3B5AE5585A091B9C9847777DE218FA8E774678831EA4
1B9C9847777DE218FA8E774678831EA4A12502211D4F7DE0F22B6343D901F1CA