

FAC-SIMILE 1)

**Al Comune di Trieste
Area Lavori Pubblici
Servizio Manutenzione Straordinaria Edilizia
Via Punta del Forno 2
34121 - TRIESTE**

Domanda di inserimento nell'elenco

Il /la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in
_____ via _____
_____, cod. fiscale n. _____ partita IVA
n. _____ in nome e per conto (barrare con una X la casella che interessa):

Proprio	
Dell' Associazione di Professionisti _____	
Dell' Associazione temporanea _____	
Della Società di Professionisti/Società di Ingegneria _____	
Altro (indicare tipologia) _____	

CHIEDE

di essere inserito nell'Elenco dei professionisti idonei per il conferimento di incarichi di direzione lavori di importo stimato inferiore a Euro 100.000,00 al netto di IVA e INARCASSA inerenti LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA degli stabili di proprietà comunale e relative pertinenze assimilabili alle seguenti categorie (**barrare SOLO la casella che interessa**):

1	OG1 – Edifici civili e industriali	
2	OG2- Restauro e manutenzione di beni immobili soggetti a tutela	
3	OS5 – Impianti pneumatici ed antintrusione	

A tal fine ed in conformità agli artt. 46 e seguenti del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000), consapevole delle conseguenze penali per il rilascio di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

- a) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito nell'anno _____ presso _____;
- b) di essere iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli _____ della Provincia di _____ nr. Iscrizione _____;
- c) di avere studio professionale/sede legale della società o associazione in _____ via/piazza _____, CAP _____, tel. _____, fax _____, e-mail _____;
- d) che l'organigramma del proprio studio professionale, associazione, società o altro è il seguente:

Cognome e nome	Qualifica e Titolo professionale (1)	Anno abilitazione	Iscrizione ordine/collegio/albo (2)

(1) indicare posizione nella società (socio, dipendente, direttore tecnico etc.) e titolo di studio

(2) indicare albo professionale di appartenenza, provincia di iscrizione e data

- e) di non trovarsi in stato di fallimento o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione dello stato in cui ha residenza,
- f) che a proprio carico non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni o che non versa in stato di sospensione dall'attività professionale;
- g) che non è stata emessa nei propri confronti sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- h) di non aver riportato sanzioni disciplinari da parte dell'Ordine professionale di appartenenza negli ultimi 5 anni e di non avere in corso procedimenti per l'irrogazione di provvedimenti disciplinari;
- i) che nell'esercizio della propria attività professionale non ha commesso un errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;
- l) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana;
- m) di non aver contenziosi in atto con l'Amministrazione Comunale né con una qualsiasi amministrazione pubblica per materie inerenti l'oggetto del bando;
- n) **di essere disponibile ad assumere l'incarico professionale, nei termini e modi specificati nell'avviso predisposto dal Comune di Trieste e di accettare senza riserve tutte le clausole dell'avviso;**
- o) **di accettare senza riserve il modello tipo di disciplinare di incarico allegato all'avviso;**

- p) di consentire l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ai fini della valutazione della candidatura;
- q) di svolgere esclusivamente la libera professione / di essere dipendente della seguente Pubblica Amministrazione
 _____ (cancellare la voce che non interessa).

Segnala che la struttura tecnica del proprio studio professionale, associazione, società o altro è la seguente:

Hardware	Software

Altra strumentazione	Altra strumentazione

Allega al presente modulo la scheda degli incarichi svolti, conforme al modello (fac-simile sub 2) allegato all'avviso.

Data _____

Firma e Timbro professionale* _____

* Il presente Modello Unico deve essere sottoscritto:

- a) in caso di professionista singolo, dal professionista medesimo;
- b) in caso di studio professionale associato, da tutti i professionisti associati;
- c) in caso di società o raggruppamenti temporanei, dal legale rappresentante o dal capogruppo.

Al presente modulo **deve essere allegata una copia fotostatica, non autenticata del documento di identità dell/i sottoscrittore**