

ALLEGATO A

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI AI SENSI DEGLI ARTT. 90 E 91 DEL D. LGS. 12 APRILE 2006, N. 163 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI.

Il/la sottoscritt _____
nat. ____ a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ in via _____
Tel. _____, Fax _____
Diploma/Laurea _____
Iscritto all'Albo/Collegio professionale dei _____
della Provincia di _____ al n _____

in qualità di (barrare la casella che interessa):

- ⇒ LIBERO PROFESSIONISTA SINGOLO
- ⇒ LIBERO PROFESSIONISTA IN STUDIO ASSOCIATO
- ⇒ LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI
- ⇒ LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETÀ DI INGEGNERIA
- ⇒ COMPONENTE DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO
- ⇒ LEGALE RAPPRESENTANTE DI CONSORZIO STABILE DI SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI
- ⇒ LEGALE RAPPRESENTANTE DI CONSORZIO STABILE DI SOCIETÀ DI INGEGNERIA

CHIEDE

di essere inserito nell'Elenco dei Professionisti per l'affidamento di incarichi di importo inferiore a 100.000,00 presso il Servizio Tecnico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, per le seguenti tipologie di incarico:

- prestazioni relative alla progettazione preliminare, definitiva ed esecutiva di lavori;
- direzione dei lavori;
- collaudo tecnico-amministrativo;
- collaudo statico strutturale;
- collaudo impiantistico;
- coordinamento della sicurezza per la progettazione e l'esecuzione dei lavori (T.U. n. 81/2008);
- pratiche prevenzione incendi;
- pratiche catastali e frazionamenti;
- indagine geognostica.

All'uopo allega curriculum professionale in formato europeo e dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti minimi per assumere incarichi professionali per le tipologie di incarico indicate;
- che i dati riportati nel curriculum sono veritieri;
- che non sussistono cause di incompatibilità ad eventuali incarichi;

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dall'affidamento di contratti pubblici di cui all'art. 38 del D. Lgs. n. 163/2006.

Alla scheda va allegata fotocopia semplice del documento di identità del sottoscrittore.

Si informa che, ai sensi e per gli effetti ai sensi del D. Lgs 30.06.2003, N.° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", s.m.i., i dati personali verranno trattati dall'Amm.ne Comunale in conformità alle disposizioni contenute nella legge medesima, ai fini dell'espletamento della gara e per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge.

Data

Firma

PARTE DEL MODULO RELATIVA AI RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI

PER I SOLI MANDANTI:

- di impegnarsi, in caso di assunzione di incarico, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza a:

qualificato come Capogruppo.

□□□□□□□□

PER IL CAPOGRUPPO:

che il raggruppamento temporaneo è costituito da

Nella sua qualità di mandatario/a **CAPOGRUPPO**

nonché da:

in qualità di mandanti, che si sono impegnate, in caso di aggiudicazione a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al/alla Capogruppo.

Che i professionisti che svolgeranno i servizi sono quelli di seguito elencati e che le relative qualifiche professionali sono quelle a fianco di ognuno indicate:

nome	cognome
nato a _____	il _____
iscritto all' _____	
della Provincia di _____	dal _____
FIRMA	

nome _____	cognome _____
nato a _____	il _____
iscritto all' _____	
della Provincia di _____	dal _____
FIRMA	

nome _____	cognome _____
nato a _____	il _____
iscritto all' _____	
della Provincia di _____	dal _____
FIRMA	

nome _____	cognome _____
nato a _____	il _____
iscritto all' _____	
della Provincia di _____	dal _____
FIRMA	

nome _____	cognome _____
nato a _____	il _____
iscritto all' _____	
della Provincia di _____	dal _____
FIRMA	

Che nel raggruppamento temporaneo è presente un professionista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione nella persona di:

nome _____	cognome _____
nato a _____	il _____
iscritto all' _____	
della Provincia di _____	dal _____
FIRMA	

N.B.

L'istanza/dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.