

All'Amministrazione Comunale
di Foligno
Segreteria Tecnico-Amministrativa
Area Lavori Pubblici
Via dei Mille, 47
06034 Foligno (Pg)

Oggetto: Per la formazione di un Elenco di professionisti esterni per l'affidamento di incarichi professionali sotto la soglia di € 100.000,00 (art. 90 e art. 91 del D. Lgs. 12/04/2006, n. 163 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____, nella sua qualità di*

_____, in nome e per conto** _____

con sede in _____ via/p.zza/c.so _____

n. _____ tel. _____, fax _____, P. I.V.A. _____,

Codice Fiscale _____

* (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 citato in oggetto al fine di svolgere la/le seguente/i prestazioni:

(barrare solo le prestazioni di interesse)

- 1) coordinamento della sicurezza (in fase di progettazione e di esecuzione)
- 2) studi d'impatto ambientale, V.I.A. e V.A.S.
- 3) rilievi topografici, elaborazioni grafiche, verifiche ed indagini catastali

- | | |
|---|--------------------------|
| 4) frazionamento terreni, stati di consistenza, stime e perizie | <input type="checkbox"/> |
| 5) studi ed indagini geotecniche | <input type="checkbox"/> |
| 6) studi e indagini geologiche | <input type="checkbox"/> |
| 7) studi idraulici, idrologici ed idrogeologici | <input type="checkbox"/> |
| 8) verde ed arredo urbano | <input type="checkbox"/> |
| 9) opere edili | <input type="checkbox"/> |
| 10) opere stradali | <input type="checkbox"/> |
| 11) opere ambientali, di ingegneria naturalistica ed opere idrauliche | <input type="checkbox"/> |
| 12) strutture (edifici, ponti ecc..) | <input type="checkbox"/> |
| 13) impianti elettrici | <input type="checkbox"/> |
| 14) impianti idraulici | <input type="checkbox"/> |
| 15) impianti termici | <input type="checkbox"/> |
| 16) validazione dei progetti; | <input type="checkbox"/> |
| 17) impianti sportivi | <input type="checkbox"/> |
| 18) attività di supporto al RUP | <input type="checkbox"/> |
| 19) assistenza archeologica | <input type="checkbox"/> |
| 20) collaudi statici e/o tecnico amministrativi | <input type="checkbox"/> |

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere iscritto all'albo _____ della Provincia di _____ al n. _____ a partire dal _____;
- di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale) matricola n. _____;
- che non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38, del D.Lgs. 163/06 e ss.mm.ii.;
- di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 51, del D.P.R. 554/99;
- che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione dell'incarico;

- di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
- di essere disponibile ad eseguire con tempestività le prestazioni professionali richieste;
- che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum allegato alla presente, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003;
- (eventuale solo per i collaudatori) di non trovarsi nei casi di incompatibilità previsti dall'art. 188 comma 4 lett.a) D.P.R. 554/99 ed elencazione nel curriculum allegato degli incarichi espletati negli ultimi 3 anni;
- (eventuale solo per i raggruppamenti temporanei) di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a conferire mandato speciale irrevocabile a: _____
- (eventuale solo per i raggruppamenti temporanei) che il giovane professionista abilitato all'esercizio della professione da meno di cinque anni che farà parte del raggruppamento sarà: _____
- (eventuale solo per le società di ingegneria e gli 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)
- (eventuale solo per i consorzi stabili) che lo scrivente produce la presente richiesta per i seguenti soggetti consorziati: _____

_____ lì, _____

timbro e firma _____

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

- in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;
- in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da tutti i professionisti;
- in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo;
- in caso di società di professionisti o di ingegneria di cui all'art. 90, comma 2, lett. a) e b) del D.Lgs. 163/06, dal legale rappresentante della società;
- in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.

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, D.P.R. n. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 445/2000 sono da considerarsi documenti di riconoscimento equipollenti alla carta d'identità: il passaporto, la patente di guida, il libretto della pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento purché munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.