MArca

da bollo

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMAZIONE ELENCO PROFESSIONISTI PER AFFIDAMENTO INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE A € 100.000,00. ISTANZA DI INSERIMENTO NELL’ELENCO** | |
|  |  |

Il sottoscritto …………………………………………………………………………..…………..........................................

nato a …………………………………………………….………………………………... il …………….…………….……

codice fiscale ……………………….………………………………………………..…………………………………………

residente a ……...................................................................…………………………..……… provincia ......................

via/piazza …………………………………………………………………………………………..………….… n. ................

tel. ................…………………………….………….……… fax ………………….……………………..….....................…

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………...

posta elettronica certificata ……………………………………………………………………………………...….............

**IN QUALITÀ DI**

**rappresentante di liberi professionisti associati** (studio associato avente la seguente denominazione “................................................................................................................” P. IVA .............................................. sede legale in .................................................................................................................. prov. ........................... via/piazza .................................................................... n. ........., tel. ...................................... fax ............................ e-mail ………………...………………………….………….…… pec ……………………….………..………)

il quale partecipa come “professionista associato” unitamente a (riportare nominativo, qualifica professionale e C.F. di ogni associato) che sottoscrivono TUTTI in calce la presente istanza:

1. nome e cognome ..........................................................................................................................................

qualifica professionale ..................................................................................................................................

C.F. .................................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale .....................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

1. nome e cognome ...........................................................................................................................................

qualifica professionale ..................................................................................................................................

C.F. .................................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale .....................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

**legale rappresentante di società di professionisti** (art. 46, comma 1, lett. b D. Lgs. n. 50/2016) **o di società di ingegneria** (art. 90 art. 46, comma 1, lett. a D. Lgs. n. 50/2016.) avente la seguente denominazione/ragione sociale “………………………......................................................................................”

P. IVA .......................................... sede legale in ..................................................................................................

prov. .......................... via/piazza ...................................................................................................... n. ..............., tel. ................................ fax .................................................. e-mail ………………...………………….…… pec ………………..………… e composta da (riportarenominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni socio):

1. nome e cognome ...........................................................................................................................................

qualifica professionale ...................................................................................................................................

C.F. .................................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale ....................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

1. nome e cognome ...........................................................................................................................................

qualifica professionale ...................................................................................................................................

C.F. .................................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale .....................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

la quale ha come Responsabile della Progettazione (per le società di professionisti) o Direttore Tecnico (per le società di ingegneria):

nome e cognome .................................................................................................................................................

qualifica professionale ........................................................................................................................................

C.F. ........................................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale .............................................................................................................

sezione ............................................ della provincia di ................................. dal ........................ con il n. …..…

**capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti** (**R.T.P.** di cui all’art. 46, comma 1,   
lett. e, D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.) che, ai fini dell’inserimento nell’elenco, assume la seguente denominazione “..............................................................................................................................................................”, composto dai seguenti soggetti “mandanti” (riportare nominativo, qualifica professionale, c.f. di ogni soggetto nonché la specifica se trattasi di professionista singolo, rappresentante di associazione di professionisti, legale rappresentante di società o di consorzio) che sottoscrivono TUTTI in calce la presente istanza (IN CASO DI SOCIETÀ LA SOTTOSCRIZIONE SPETTA AL LEGALE RAPPRESENTANTE):

1. nome e cognome ...........................................................................................................................................

qualifica professionale ...................................................................................................................................

C.F. .................................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale .........................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

specifica del “mandante” (indicare se professionista singolo/rappresentante di associazione di professionisti/ legale rappresentante di società o di consorzio) …………………………………………….………………...

1. nome e cognome ..........................................................................................................................................

qualifica professionale .................................................................................................................................

C.F. ...............................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale ....................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

specifica del “mandante” (indicare se professionista singolo/rappresentante di associazione di professionisti/ legale rappresentante di società o di consorzio) ……………………………………………………………........

**legale rappresentante di consorzio stabile** di società di professionisti e di società di ingegneria (art. 46, comma 1, lett. d, D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.) denominato “.......................................................................”

P. IVA ......................................... sede legale in ................................................................................................... prov. ............... via/piazza ................................................................................................................. n. ........... tel. ................................................... fax .................................................. e-mail ………………...………………….…… PEC ……………………………………….….. e composto da (riportare nominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni legale rappresentante della/e società consorziata/e):

* 1. nome e cognome .........................................................................................................................................

qualifica professionale ..................................................................................................................................

C.F. .................................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale .....................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

legale rappresentante della società consorziata …………..………………………………………..………...

* 1. nome e cognome ...........................................................................................................................................

qualifica professionale ..................................................................................................................................

C.F. ................................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale ....................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

legale rappresentante della società consorziata ………………………………..…………………………..…..……

* 1. nome e cognome ...........................................................................................................................................

qualifica professionale ..................................................................................................................................

C.F. ................................................................................................................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale ....................................................................................................

sezione ......................................... della provincia di ................................ dal ........................ con il n. ……

legale rappresentante della società consorziata …………..………………………….………………………………

**CHIEDE/CHIEDONO**

di essere inserito/i nell’ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 100.000,00 per le seguenti tipologie di incarico (barrare il/i settore/i interessato/i - max 15 tipologie):

* Opere edili: progettazione e D.L.;
* Opere strutturali: progettazione e D.L.;
* Opere stradali: progettazione e D.L.;
* Opere di ingegneria naturalistica ed ambientale: progettazione e D.L.;
* Opere idrauliche e fognature urbane: progettazione e D.L.;
* Beni vincolati del patrimonio culturale: progettazione e D.L.;
* Progettazione e riqualificazione paesaggistica ed ambientale, e relativa D.L.;
* Progettazione di opere a verde e/o arredo urbano, progettazione e recupero di aree degradate;
* Progettazione e verifiche in campo acustico, certificazioni e collaudi;
* Redazione di studi di fattibilità ambientale e di documenti atti all’espletamento delle procedure di V.I.A., V.A.S., incidenza ambientale, ecc.;
* Altri incarichi in materia ambientale (es. redazione piani di caratterizzazione ed analisi di rischio per procedimenti di bonifica siti contaminati);
* Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e/o esecuzione dei lavori;
* Impianti idrosanitari: progettazione e D.L., certificazioni/dichiarazioni di conformità;
* Progettazione impiantistica elettrica e termoidraulica (impianti per la distribuzione del vapore, dell’energia elettrica, e della forza motrice, per l’approvvigionamento, la preparazione e la distribuzione di acqua all’interno di edifici o per scopi industriali, impianti sanitari, di fognatura domestica o industriale ed opere relative al trattamento delle acque di rifiuto, distribuzione del freddo, dell’aria compressa, del vuoto, impianti di riscaldamento, di inumidimento e ventilazione, trasporti meccanici, impianti di illuminazione, telefoni, segnalazioni, controlli)
* studio preesistenze arboree, arbustive e vegetali, anche in relazione a problematiche fitosanitarie, in aree oggetto di lavori pubblici e di difesa del suolo - opere a verde e di paesaggistica;
* Impianti termici: progettazione e D.L., certificazioni/dichiarazioni di conformità;
* Progettazione informatica (elaborazione dati, rendering, 3D modeling, CG animation, Interactive solutions, visual comunication, training, banche dati, GIS, ecc.);
* Progettazione informatica (elaborazione dati, rendering, 3D modeling, CG animation, Interactive solutions, visual comunication, training, banche dati, GIS, ecc.);
* Consulenza in materia di bioedilizia;
* Calcolo e certificazione energetica (ex L. n. 10/1991 e s.m.i.).
* Assistenza archeologica durante le operazioni di scavo.
* Attività di assistenti al direttore dei lavori, facenti parte dell'ufficio della direzione lavori (direttori operativi ed ispettori di cantiere).
* Collaudo statico di opere pubbliche.
* Collaudo tecnico amministrativo di opere pubbliche.
* Rilievo topografico dei terreni, delle opere e delle strutture (rilievi celerimetrici, tipi di frazionamento, tipi mappali, accatastamenti etc.)
* Redazione di perizie e stime.
* Attività di studio geologico e/oi geognostico dei terreni, idrologico, idraulico, sismico ecc.
* Attività di supporto al responsabile del Procedimento nelle fasi di progettazione, affidamento ed esecuzione di lavori pubblici.
* Analisi di vulnerabilità sismica.
* Attività di prevenzione incendi.

**DICHIARA/DICHIARANO:**

**in caso di PROFESSIONISTI ASSOCIATI**

* di essere ammessi alla presente procedura in regime di professionisti associati, conferendo al “rappresentante” indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti dell’Amministrazione;
* di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni rese dal “rappresentante” nella presente domanda;

**in caso di R.T.P.**

* di essere ammessi alla presente procedura in regime di raggruppamento temporaneo, conferendo al “capogruppo” indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti dell’Amministrazione;
* di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni rese dal “capogruppo” nella presente domanda;
* che i soggetti del raggruppamento si obbligano, in caso di incarico, a conformarsi alla disciplina di cui all’art. 48 del D. Lgs. n. 50/16 e s.m.i., in quanto compatibile;
* che il professionista-progettista, abilitato **da meno di cinque anni all’esercizio della professione,** è:

nome e cognome ...................................................................................................................................................

qualifica professionale ..........................................................................................................................................

C.F. ........................................................................................................................................................................

iscritto all’Albo/Ordine/Collegio professionale ....................................................................................................

sezione .................................................... della provincia di ........................................... dal ........................... con il n. ……………

***IN CASO DI R.T.P. COSTITUITI:***  **ALLEGANO** il mandato collettivo o l’atto costitutivo (risultante da scrittura privata autenticata) e la relativa procura speciale conferita dai soggetti raggruppati al legale rappresentante del soggetto capogruppo-mandatario;

***IN CASO DI R.T.P. NON ANCORA COSTITUITI:*** i soggetti che intendono raggrupparsi si impegnano a conferire, in caso di affidamento di incarico, mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno dei componenti il raggruppamento;

**DICHIARA/DICHIARANO inoltre**

* che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:
* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
* che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;
* di non trovarsi in alcune delle condizioni che comporterebbero l’esclusione a causa di partecipazione multipla a procedure concorsuali pubbliche;
* di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative all’inserimento nell’elenco, specificate nell’avviso pubblico;
* di impegnarsi, pena la risoluzione del contratto, ai sensi del combinato disposto dell’articolo 2, comma 3 del D.P.R. n. 62/2013 Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell’articolo 54 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e del Codice di Comportamento del Comune di Città Sant’Angelo, adottato con deliberazione di Giunta Comunale n. 227 del 19/12/2013, al rispetto degli obblighi di condotta previsti dai sopracitati codici per quanto compatibili.
* di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del Comune di Città Sant’Angelo per il triennio successivo alla conclusione del rapporto;
* di accettare incondizionatamente le prescrizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
* che il/i curriculum professionale/i allegato/i è/sono autentico/i e veritiero/i;
* di essere consapevole/i che l’elenco non pone in essere nessuna procedura selettiva, né parimenti prevede attribuzione di punteggi né alcuna graduatoria di merito delle figure professionali, ma semplicemente individua i soggetti da invitare, in base alle esigenze dell’Amministrazione, per l’affidamento di eventuali incarichi professionali d’importo inferiore a 100.000,00 Euro, per i quali si attingerà alle domande che perverranno a seguito del presente avviso;
* di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nel/i curriculum allegato/i, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
* di autorizzare, ai fini della trasmissione delle comunicazioni relative al presente procedimento, l'utilizzo della posta elettronica e/o della PEC e/o del fax;
  + ai sensi dell’art. 24 comma 5 del D.Lgs. n. 50/2016, che in caso di conferimento dell'incarico, il/i professionista/i che eseguirà/eseguiranno la prestazione è/sono:

….........................................................................................................................................................................

….........................................................................................................................................................................

….........................................................................................................................................................................

e che il professionista incaricato dell’integrazione delle prestazioni specialistiche è:

….........................................................................................................................................................................

….........................................................................................................................................................................

….........................................................................................................................................................................

**N.B: Per le società di professionisti e le società di ingegneria**

* Se trattasi di società di professionisti o di società di ingegneria, i soggetti sotto indicati devono **dichiarare personalmente** di non incorrere in una delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016:
  + tutti i soci ed il direttore tecnico, se si tratta di s.n.c.;
  + tutti i soci accomandatari ed il direttore tecnico, se si tratta di s.a.s.;
  + tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, il direttore tecnico, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci, se si tratta di altro tipo di società;
  + tutti i soggetti che hanno ricoperto le cariche di cui sopra e cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso (limitatamente alla lettera c dell’art. 38);

**ALLEGA / ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA**:

n. ……...**DICHIARAZIONI PERSONALI** se ricorrono le condizioni di cui al precedente paragrafo;

n. ……...**MODULO/I B**, recante/i il/i *curriculum vitae*;

***(solo in caso di R.T.P. costituiti):***  il mandato collettivo o l’atto costitutivo (risultante da scrittura privata autenticata) e la relativa procura speciale conferita dai soggetti raggruppati al legale rappresentante del soggetto capogruppo-mandatario.

Luogo, data ………………………………….

FIRMA[[1]](#footnote-1)

……………………………………………….

**N.B.**

Laddove richiesto, deve essere barrata la casella che indica la situazione del richiedente.

Si ricorda che il presente modulo deve essere sottoscritto:

* se STUDIO ASSOCIATO, da tutti i professionisti che lo compongono;
* se SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI oppure SOCIETÀ DI INGEGNERIA, solo dal legale rappresentante;
* se R.T.P., da tutti i professionisti che lo compongono;
* se CONSORZIO STABILE, solo dal legale rappresentante.

1. La presente istanza deve essere accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i. [↑](#footnote-ref-1)