Allegato 1

Al Comune di Atrani
Ufficio tecnico
Via dei Dogi n.24
84010 – ATRANI SA

DOMANDA D'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER CONFERIMENTO DI SERVIZI ATTINENTI L'ARCHITETTURA E L'INGEGNERIA DI IMPORTO INFERIORE A € 100.000,00.

_____sottoscritt___(nome)_____(cognome)_____ nato a _____ (_____) il_____ nella sua qualità di (1)_____,in nome e per conto(2)_____ _____ con sede in _____ alla via _____ n°___, PEC: _____ tel./cell._____, con codice fiscale _____ e partita I.V.A. _____:

(1) (professionista singolo / legale rappresentante / capogruppo del raggruppamento temporaneo / mandante del raggruppamento temporaneo)
(2) (proprio / della società / dello studio professionale associato / del raggruppamento temporaneo / del consorzio stabile)

CHIEDE

Di essere iscritt ___ nell'elenco dei professionisti, citato in oggetto, per l'affidamento di incarichi professionali di importo stimato inferiore ad € 100.000,00;
a tal fine , ai sensi degli articoli 38,46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. innanzi citato:

DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
2. di godere dei diritti civili e politici (non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo e passivo)
3. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (qualora proveniente da altro stato dell'Unione)
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
5. di essere iscritto all'Albo/Ordine Professionale_____ della Provincia di _____, al n°_____ a partire dal _____;
6. di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale)_____ matricola n. _____;

7. Di essere □ /non essere □ (barrare la casella della condizione che ricorre) iscritto nell'elenco del Ministero dei Beni e delle Attività Culturali – Sezione Archeologia con il n. _____;
8. Di essere □ /non essere □ (barrare la casella della condizione che ricorre) in possesso della prescritta abilitazione per la redazione dei piani di coordinamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione dei lavori di cui al D.lgs 9 aprile 2008 n. 81;
9. Di essere □ /non essere □ (barrare la casella della condizione che ricorre) in possesso del prescritto accredito ai sensi della norma Europea UNI CEI EN ISO/IEC 17020 per l'attività di verifica di cui all'art 26 del D.Lgsp 50/2016, ovvero di disporre di un sistema interno di controllo della qualità;
10. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016.
11. di possedere i requisiti di idoneità economico-finanziari e tecnico-organizzativi per l'assunzione di servizi inerenti l'architettura e l'ingegneria;
12. di essere in possesso di idonea assicurazione per i danni derivanti al cliente dall'esercizio dell'attività professionale e s'impegna , al momento dell'assunzione dell'incarico, di comunicare gli estremi della polizza medesima, e il relativo massimale;
13. che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi da parte della pubblica amministrazione;
14. di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso per la formazione dell'elenco professionisti;
15. che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;

16. (eventuale solo per i raggruppamenti temporanei) di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a conferire mandato speciale irrevocabile al:
_____ ;

17. (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):

Nome	**Cognome**	**Qualifica**	**Data e luogo di nascita**	**P.IVA o C.F.**	**N. e data Iscrizione ordine professionale**	**Ruolo svolto nella società**

18. (eventuale solo per i consorzi stabili) che lo scrivente produce la presente richiesta per i seguenti soggetti Consorziati:
_____;

19. di autorizzare il Comune di Atrani , ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali per gli adempimenti collegati all'avviso in oggetto.

Luogo_____,data 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, 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. 445/2000).