



# COMUNE DI BELLOSGUARDO

(Provincia di Salerno)

Settore Lavori Pubblici – Gare ed Appalti

Via Largo Municipio n. 8 C.A.P. 84020 Tel. 0828-965026 Fax. 0828-965501

Cod. Fisc. 82002250650

E-mail: [utc@comune.bellosguardo.sa.it](mailto:utc@comune.bellosguardo.sa.it)

Sito: <http://www.comune.bellosguardo.sa.it/>

Prot. n. 994 del 01/04/2015

## AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DI UN ALBO PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI RELATIVI ALL'INGEGNERIA, ALL'ARCHITETTURA E AGLI ALTRI SERVIZI TECNICI DI IMPORTO INFERIORE A 100.000,00 EURO, CON LE MODALITA' DI CUI ALL'ART. 91, COMMA 2, DEL D. LGS. N. 163/2006

(P.O.R. Campania FESR 2007-2013 – PSR Campania 2007-2013 – PON 2007-2013)

**OGGETTO:** L'ufficio tecnico del Comune di Bellosguardo intende istituire un elenco degli operatori economici di fiducia che sarà utilizzato per affidare, ai sensi e con le modalità di cui all'art. 91, comma 2, del D.Lgs. n.163/2006 e s.m.i., incarichi professionali relativi alla progettazione, direzione lavori, coordinamento della sicurezza e attività accessorie e affini di **importo inferiore ad € 40.000,00 ed importi superiori ad € 40.000,00 ed inferiori ad € 100.000,00** (IVA esclusa).

L'Albo sarà articolato in cinque sezioni:

- ✓ **SEZIONE I - Attività di progettazione**
- ✓ **SEZIONE II - Direzione lavori e contabilità**
- ✓ **SEZIONE III - Coordinamento della sicurezza progettazione ed esecuzione**
- ✓ **SEZIONE IV – Collaudo**
- ✓ **SEZIONE V - Attività tecniche connesse (Supporto RUP, Incarichi Topografici Incarichi Geologici e Geognostici, Naturalistiche, Artistiche, Storiche Analisi Chimiche, Batteriologiche, Agronomiche ecc) .**

Le sezioni sono suddivise in categorie per le varie tipologie di servizi tecnici, come disciplinato dal presente avviso.

L'iscrizione ha durata triennale, fatta salva la verifica annuale dei requisiti che hanno dato luogo alla stessa.

In fase di verifica annuale, è consentita la possibilità di iscrizione da parte di nuovi operatori economici, secondo le modalità ed i tempi stabiliti da apposito avviso predisposto da codesto ente e pubblicato sull'Albo ufficiale e sul sito web.

**Condizioni di partecipazione:** Gli incarichi possono essere affidati ai soggetti di cui all'art. 90, comma 1, lett d), e), f), h), d.lgs. 163/2006, e precisamente:

- **liberi professionisti singoli o associati**, ivi compresi - con riferimento agli interventi inerenti al restauro e alla manutenzione di beni mobili e delle superfici decorate di beni architettonici, i soggetti con qualifica di restauratore di beni culturali ai sensi della normativa vigente;
- **società di professionisti**, come definite dall'art. 90, comma 2. lettera a), d.lgs. 163/2006
- **società di ingegneria**, come definite all'art. 90, comma 2, lettera b), d.lgs. 163/06.;

- **consorzi stabili di società di professionisti e di società di ingegneria** (di cui all'art. 90, comma 2, lettera a) c b) d.lgs. 163/06- anche in forma mista, formati da non meno di tre consorziati che abbiano operato nel settore dei servizi di ingegneria e architettura, per un periodo di tempo non inferiore a cinque anni, e che abbiano deciso di operare in modo congiunto secondo le previsioni del comma 1 dell'art. 36 del d.lgs. 163/06).

I requisiti per l'iscrizione sono i seguenti:

a) possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del d.lgs. n. 163/2006 e s.m.i;  
b) capacità tecnico-professionale, in particolare:

1) per i professionisti:

- iscrizione al relativo albo professionale;

2) per le società di professionisti, le società di ingegneria, i consorzi stabili di progettazione:

- certificato di iscrizione dell'impresa presso la competente Camera di Commercio Industria, Agricoltura e Artigianato, oltre ai requisiti di cui agli artt. 254-255 e 256, D.P.R. 207/2010;

3) per gli incarichi di Coordinamento sicurezza, oltre all'iscrizione al relativo Albo, è richiesto il possesso delle attestazioni c/o certificazioni e dei requisiti per l'assunzione del ruolo di Coordinatore della sicurezza previsti dal d.lgs. n.81/2008;

4) per gli incarichi di Collaudatore, oltre all'iscrizione all'Albo professionale da almeno 5 anni, ai sensi dell'art. 216, comma 3, D.P.R. 207/2010, è richiesta l'insussistenza delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 216, commi 7 e 10, del citato D.P.R. 207/2010

c) requisiti speciali - relativi alle sole sezioni I, II e III: la capacità contrattuale sarà pari all'importo relativo ai servizi corrispondenti alla categoria per la quale si richiede l'iscrizione, realizzato negli ultimi dieci anni e documentato dalla scheda referenze professionali, fatta eccezione per i giovani professionisti neo – abilitati e per gli importi da affidare in modo diretto di importo inferiore ad €. 40.000,00.

#### **Modalità di presentazione della richiesta di iscrizione:**

Ai fini dell'iscrizione, gli operatori economici interessati dovranno presentare:

- 1) istanza di iscrizione all'Albo redatta sulla base del modello allegato n.1 al presente avviso ed in regola con le vigenti disposizioni in materia di bollo, corredata dall'indicazione della categoria professionale per la quale viene richiesta l'iscrizione;
- 2) dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46. DPR 445/2000, sulla base del modello reso disponibile sul sito internet o presso l'ufficio tecnico;
- 3) curriculum professionale secondo lo schema di cui all'allegato N al D.P.R. 207/2010, sulla base del modello disponibile al sito indicato e l'ufficio tecnico dell'ente;
- 4) scheda referenze professionali, secondo lo schema di cui all'allegato O al D.P.R. 207/2010, sulla base del modello disponibile al sito indicato.

La mancanza o l'irregolarità della documentazione potrà essere sanata entro 5 giorni dal ricevimento della relativa richiesta inoltrata all'ufficio tecnico comunale.

L'Ufficio tecnico comunale, per gli incarichi di importo inferiore ad €. 40.000,00 procederà all'affidamento in modo diretto ai sensi art. 125 comma 11 .... Secondo periodo *“Per servizi o forniture inferiori a quarantamila euro, è consentito l'affidamento diretto da parte del responsabile del procedimento”*;

L'Ufficio tecnico comunale per gli incarichi di importo superiore ad €. 40.000,00 ed inferiore ad €. 100.000,00 consulterà almeno cinque operatori economici ai sensi dell'art. 125 comma 11 primo periodo .... *Per servizi o forniture di importo pari o superiore a quarantamila euro e fino alle soglie di cui al comma 9, l'affidamento mediante cottimo fiduciario avviene nel rispetto dei principi di trasparenza, rotazione, parità di trattamento, previa consultazione di almeno cinque operatori economici, se sussistono in tale numero soggetti idonei, individuati sulla base di indagini di mercato ovvero tramite elenchi di operatori economici predisposti dalla stazione appaltante*"

### **Termini per la presentazione dell'istanza**

La domanda dovrà pervenire entro le **ore 12.00 del 15.04.2015** al seguente indirizzo: **Comune di Bellosguardo - Servizio Archivio e Protocollo, Largo Municipio n°8 - 84020 Bellosguardo (SA).**

La consegna può avvenire direttamente a mano.

E' altresì ammesso:

invio tramite raccomandata A.R.;

L'invio dell'istanza, comunque, si intende fatto ad esclusivo rischio del mittente.

Non saranno in alcun caso prese in considerazione le istanze pervenute oltre il suddetto termine perentorio di scadenza, anche indipendentemente dalla volontà del concorrente ed anche se spediti prima del termine medesimo; ciò vale anche per le istanze inviate a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, a nulla valendo la data di spedizione risultante dal timbro postale dell'agenzia accettante di partenza.

### **Costituzione dell'Albo:**

L'iscrizione avverrà su domanda per le categorie di servizi professionali; i soggetti saranno inseriti nella categorie richieste, secondo la relativa capacità contrattuale, previa eventuale verifica a campione circa il possesso dei requisiti dichiarati.

Resta inteso che l'iscrizione all'Albo dei professionisti non darà luogo ad alcun impegno da parte di codesto ente a dar corso ad affidamenti nelle categorie professionali per le quali è richiesta l'iscrizione. L'ufficio tecnico comunale in base alle proprie esigenze ed alla disponibilità finanziaria potrà decidere, a suo insindacabile giudizio, di avviare procedure di affidamento dei servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria, determinandone liberamente le condizioni, senza che per tale ragione l'iscritto all'Albo possa formulare eccezioni oppure contestare il mancato ricorso alla categoria dell'Albo alla quale è iscritto.

**Richiesta informazioni:** informazioni e/o chiarimenti dovranno pervenire al Servizio Gare e Appalti per posta elettronica ([utc@comune.bellosguardo.sa.it](mailto:utc@comune.bellosguardo.sa.it)) o a mezzo fax (0828/965501).

**Responsabile dell'Ufficio:** Ing. Daniele Gnazzo.

**Ulteriori informazioni:** Trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i.. Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente avviso, trovano applicazione le vigenti disposizioni di legge in materia di affidamento dei servizi di architettura ed ingegneria.

Bellosguardo, 01.04.2015



IL RESPONSABILE DELL'UTC  
Dot. Ing. Daniele Gnazzo

## **Allegato 1**

### **ELENCO CATEGORIE PRESTAZIONI PROFESSIONALI**

#### **SEZIONE I- Attività di progettazione preliminare, definitiva ed esecutiva**

- I / A Attività di progettazione opere edili, affini e finiture
- I / B Attività di progettazione strutturale in c.a. e metallo
- I / C Attività di progettazione impianti idrotermosanitari
- I / D Attività di progettazione impianti termici
- I / E Attività di progettazione impianti elettrici speciali

#### **SEZIONE II- Direzione lavori e contabilità**

- II / A Direzione lavori- opere edili, affini e finiture
- II / B Direzione lavori - opere strutturali in c.a. e metallo
- II / C Direzione lavori -impianti idrotermosanitari
- II / D Direzione lavori -impianti termici
- II / E Direzione lavori -impianti elettrici speciali

#### **SEZIONE III - Coordinamento della sicurezza**

- III / A Coordinatore della sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/2008- Progettazione
- III / B Coordinatore della sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/2008- Esecuzione

#### **SEZIONE IV- Collaudo**

- IV / A Collaudi e verifiche- Collaudo statico
- IV / B Collaudo tecnico-amministrativo- contabile
- IV / C Collaudo impiantistico

#### **SEZIONE V- Attività tecniche connesse**

- V / A Attività di supporto al responsabile del procedimento
- V / B Verifica dei progetti ai sensi dell'art.44 c ss. del D.P.R. n.207/2010
- V / C Studi geologici e geotecnici
- V / D Prestazioni in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del d.lgs. 81/2008
- V / E Attività di certificazione energetica
- V / F Prestazioni e verifiche tecniche in campo di acustica, illuminotecnica e antincendio
- V / G Rilievi- Stime- Pratiche catastali

**ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI  
SERVIZI RELATIVI ALL'INGEGNERIA, ALL'ARCHITETTURA E AGLI  
ALTRI SERVIZI TECNICI DI IMPORTO INFERIORE A 100.000 EURO,  
CON LE MODALITA' DI CUI ALL'ART.91, COMMA 2, DEL D. LGS.  
N.163/2006**

*Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii..*

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a .....il .....  
residente in .....  
via.....n. ....  
iscritto all' Albo/Ordine ..... N. ....  
E-Mail certificata .....; Tel .....  
Fax. .... N. INARCASSA/.....

in qualità di:

- Professionista singolo;
- Professionista presso lo studio associato .....
- Rappresentante legale della società di professionisti .....
- Rappresentante legale della società di Ingegneria .....
- Rappresentante legale di consorzio stabile di società di professionisti/ingegneria:

Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni in cui incorre in caso di false o mendaci dichiarazioni,

**DICHIARA**

1. che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso nei propri riguardi un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
2. che nei propri confronti non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della l. 27.12.1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della l. 31.3.1965 n. 575 e che tali procedimenti non sono pendenti nei confronti dei seguenti direttore/i tecnico/i ovvero degli altri soci/amministratori muniti del potere di rappresentanza:

<i>Carica</i>	<i>Nome e Cognome</i>	<i>Data e luogo di nascita - luogo di residenza (indirizzo)</i>


3. che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità, che incidono sulla moralità professionale e che non è stata pronunciata condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, par. 1, direttiva 2004/18/CE; che tali condanne non sono state pronunciate nei confronti dei seguenti direttore/i tecnico/i ovvero degli altri soci/amministratori muniti del potere di rappresentanza; che i procedimenti non sono pendenti nei confronti dei seguenti direttore/i tecnico/i ovvero degli altri soci/amministratori muniti del potere di rappresentanza:

<i>Carica</i>	<i>Nome e Cognome</i>	<i>Data e luogo di nascita - luogo di residenza (indirizzo)</i>

4. **(barrare la casella corrispondente)**

↑ che le condanne di cui ai numeri 2 e 3 del precedente punto A) della presente dichiarazione, non sono state pronunciate nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso di selezione

*oppure*

↑ che le condanne di cui ai numeri 2 e 3 del precedente punto A) della presente dichiarazione, sono state pronunciate nei confronti dei seguenti soggetti, cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando e che l'impresa ha adottato atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata **(come risulta dalla documentazione allegata)**:

<i>Carica e data di cessazione</i>	<i>Nome e Cognome</i>	<i>Data e luogo di nascita - luogo di residenza (indirizzo)</i>

5. di aver riportato le seguenti condanne beneficiando della non menzione:

---



---



---



---



---



---

6. non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17, l. 19/3/1990, n. 55;

7. di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
8. di non aver commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;
9. di non aver commesso violazioni definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;
10. di non aver reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso pubblico, false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
11. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali;
12. di **(barrare la casella corrispondente)**:

↑ essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili

*oppure*

che la ditta/professionista non soggetta agli obblighi derivanti dalla l. 68/99 **(barrare la casella corrispondente alla fattispecie di non assoggettabilità prevista dalla legge medesima) in quanto:**

↑ la ditta occupa un numero di dipendenti inferiore a 15 (quindici);

↑ la ditta occupa un numero di dipendenti superiore a 14 (quattordici) e inferiore a 35 (trentacinque) ma non ha effettuato nuove assunzioni a tempo indeterminato dopo il 18/1/2000;

13. che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. 8/6/2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione;

14. **(barrare la casella corrispondente)**

Di non essere in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile rispetto ad alcun soggetto e di aver formulato autonomamente l'offerta;

*oppure*

Di non essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano, rispetto all'impresa rappresentata, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile;

*oppure*

Di essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano, rispetto all'impresa rappresentata, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile e di aver formulato autonomamente l'offerta;

- 15) di essere in possesso dei sotto indicati requisiti tecnico-professionali:

*per i professionisti:* di essere iscritto all'Albo professionale ..... al n. ....;

*per le società di professionisti, le società di ingegneria, i consorzi stabili di progettazione:* di essere iscritti al Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria, Agricoltura e Artigianato di ....., al n. .... Con il seguente oggetto sociale .....

*per gli incarichi di Coordinamento sicurezza,* di essere in possesso dell'attestazione e/o certificazioni e dei requisiti per l'assunzione del ruolo di Coordinatore della sicurezza previsti dal d.lgs. n.81/2008;

*per gli incarichi di Collaudatore,* di essere iscritti all'Albo professionale da almeno 5 anni e di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 216, commi 7 e 10, del d.P.R. 207/2010

- 16) di impegnarsi a munirsi di apposita polizza per la copertura da responsabilità civile professionale per i rischi derivanti dallo svolgimento dell'incarico, così come disposto dall'art. 111 del D.Lgs. 163/2006;

17) di allegare curriculum professionale di cui all. N del DPR 207/2010;

18) di allegare n. ... .. schede di referenze professionali di cui all. O del DPR 207/2010;

19) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme contenute nel regolamento PER L'ISTITUZIONE DELL'ALBO PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI RELATIVI ALL'INGEGNERIA, ALL'ARCHITETTURA E AGLI ALTRI SERVIZI TECNICI DI IMPORTO INFERIORE A 100.000 EURO, CON LE MODALITA' DI CUI ALL'ART.91, COMMA 2, DEL D.LGS. N.163/2006;

20) di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i.;

Data .....

Firma .....

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario, pena l'esclusione.

N.B. L'impresa ha la facoltà sia di utilizzare il presente schema debitamente compilato in ogni sua parte, sia di predisporne, per eventuali carenze di spazio o altre esigenze, uno proprio contenente, comunque, tutte le dichiarazioni richieste.

**ALLEGATI:**

- 1) curriculum/a professionale/i
- 2) schede referenze professionali
- 3) dichiarazione resa da soci e amministratori muniti dei poteri di rappresentanza (ove presenti)
- 4) modello dati per richiesta DURC (se dovuto)
- 5) dichiarazione relativa alla composizione dello studio associato (se dovuto)
- 6) dichiarazione relativa alla composizione della società di professionisti / ingegneria (se dovuto)
- 7) dichiarazione relativa alla composizione del consorzio stabile di società di professionisti / ingegneria (se dovuto)



**LA DICHIARAZIONE SOTTOSTANTE DEVE ESSERE RESA E SOTTOSCRITTA DAI  
SEGUENTI SOGGETTI (ove presenti)**

- i soci delle società in nome collettivo;
- i soci accomandatari delle società in accomandita semplice;
- amministratori muniti di poteri di rappresentanza se si tratta di altro tipo di società.

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, in  
qualità \_\_\_\_\_  
di Legale Rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e successive modificazioni consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. , per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

**DICHIARA**

- 1) che nei propri confronti non è pendente un procedimento per l'applicazione delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 legge 31.5.65 n° 575 o normativa equivalente applicabile nello Stato di appartenenza;
- 2) che nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze di condanna passate in giudicato; non è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile né sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c. p. p. o normativa equivalente applicabile nello Stato di appartenenza, per i reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, che non è stata emessa la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18.

Firma

\_\_\_\_\_



(1) campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

(2) campo obbligatorio solo per appalto di servizi

**La società si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'Università degli studi di Pavia qualsiasi variazione dei dati sopra riportati.**

Luogo e data

firma del dichiarante

## Dichiarazione relativa alla composizione dello studio associato

Lo Studio Associato .....

con sede in..... via  
..... n..... telefono n.  
..... telefax n. ....  
..... Codice Fiscale n. ....  
..... Partita I.V.A. ....

### E' COMPOSTO DAI SEGUENTI PROFESSIONISTI:

Cognome e nome .....

Nato a ..... il .....

Residente in ....., via .....

Carica ricoperta .....

Titolo di studio ..... Voto .....

Rilasciato da ..... In data .....

Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....

Della provincia di .....

Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....

Nato a ..... il .....

Residente in ....., via .....

Carica ricoperta .....

Titolo di studio ..... Voto .....

Rilasciato da ..... In data .....

Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....

Della provincia di .....

Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....

Nato a ..... il .....

Residente in ....., via .....

Carica ricoperta .....

Titolo di studio ..... Voto .....

Rilasciato da ..... In data .....

Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....

Della provincia di .....

Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....

Nato a ..... il .....

Residente in ....., via .....

Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....  
Nato a ..... il .....  
Residente in ....., via .....  
Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....  
Nato a ..... il .....  
Residente in ....., via .....  
Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....  
Nato a ..... il .....  
Residente in ....., via .....  
Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....  
Nato a ..... il .....  
Residente in ....., via .....  
Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Data .....

Firma .....

## Dichiarazione relativa alla composizione della Società di Professionisti/Ingegneria

La Società di Professionisti/Ingegneria .....

TIPO:

- Società semplice
- Società in nome collettivo
- Società in accomandita semplice
- Società Cooperativa
- Società a responsabilità limitata
- Società per Azioni

con sede in..... via  
..... n..... telefono n.  
..... telefax n. .... e-mail  
....., PEC ..... Codice Fiscale n.  
..... Partita I.V.A.  
....., iscrizione alla CCIAA di ....., numero  
iscrizione ....., data .....

per quanto riguarda il proprio organigramma, attesta i seguenti dati per i titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari:

Cognome e nome .....  
Nato a ..... il .....  
Residente in ....., via .....  
Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....  
Nato a ..... il .....  
Residente in ....., via .....  
Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....

Nato a ..... il .....  
Residente in ....., via .....  
Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....  
Nato a ..... il .....  
Residente in ....., via .....  
Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....  
Nato a ..... il .....  
Residente in ....., via .....  
Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....  
Nato a ..... il .....  
Residente in ....., via .....  
Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....  
Nato a ..... il .....  
Residente in ....., via .....  
Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Cognome e nome .....

Nato a ..... il .....  
Residente in ....., via .....  
Carica ricoperta .....  
Titolo di studio ..... Voto .....  
Rilasciato da ..... In data .....  
Iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli .....  
Della provincia di .....  
Numero iscrizione ..... Data .....

Data .....

Firma .....



Al Comune di Bellosgurado  
Via Largo Municipio n. 08  
84020 Bellosguardo (SA)

## Dichiarazione relativa alla composizione del Consorzio stabile di Società di Professionisti/Ingegneria

Il Consorzio stabile di società di Professionisti/Ingegneria  
.....  
con sede in..... via  
..... n. telefono n.  
..... telefax n. .... e-mail  
....., PEC ..... Codice Fiscale n.  
..... Partita I.V.A.  
....., iscrizione alla CCIAA di ....., numero  
iscrizione ....., data .....

E' COSTITUITO DALLE SEGUENTI SOCIETA':

Denominazione .....  
Sede .....  
Tel ....., fax ....., e-mail ....., PEC .....  
Codice Fiscale n. .... Partita I.V.A.  
....., iscrizione alla CCIAA di ....., numero  
iscrizione ....., data .....

Denominazione .....  
Sede .....  
Tel ....., fax ....., e-mail ....., PEC .....  
Codice Fiscale n. .... Partita I.V.A.  
....., iscrizione alla CCIAA di ....., numero  
iscrizione ....., data .....

Denominazione .....  
Sede .....  
Tel ....., fax ....., e-mail ....., PEC .....  
Codice Fiscale n. .... Partita I.V.A.  
....., iscrizione alla CCIAA di ....., numero  
iscrizione ....., data .....

Denominazione .....  
Sede .....  
Tel ....., fax ....., e-mail ....., PEC .....  
Codice Fiscale n. .... Partita I.V.A.  
....., iscrizione alla CCIAA di ....., numero  
iscrizione ....., data .....

Denominazione .....  
Sede .....  
Tel ....., fax ....., e-mail ....., PEC .....  
Codice Fiscale n. .... Partita I.V.A.  
....., iscrizione alla CCIAA di ....., numero  
iscrizione ....., data .....

**Data** .....

**Firma** .....