

Oggetto: **Richiesta di inserimento nell'elenco dei professionisti ai fini del conferimento di incarichi di importo inferiore a 100.000 euro.**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente in Via n.
nella sua qualità di Presidente della:
☐ società di professionisti
☐ società di ingegneria
sedente in Via n.
Codice fiscale Partita IVA
E-mail PEC
in relazione all'avviso in data

CHIEDE

l'inserimento nell'elenco dei soggetti cui affidare incarichi professionali di importo inferiore a 100.000 euro.
In particolare viene richiesta l'iscrizione nelle seguenti sezioni dell'elenco, indicate con crocetta ☒.

Sezione	Tipologia degli incarichi
1° <input type="checkbox"/>	Attività di progettazione architettonica ed edilizia, strutturale ed impiantistica, relativa a lavori di costruzione, demolizione, ristrutturazione, recupero e manutenzione straordinaria di immobili di proprietà nonché l'attività di direzione lavori e/o assistenza ai lavori nei cantieri.
2° <input type="checkbox"/>	Attività di costruzione, manutenzione straordinaria, ammodernamento ed adeguamento di strade.
3° <input type="checkbox"/>	Attività di costruzione, manutenzione straordinaria, ammodernamento ed adeguamento di acquedotti, fognature e degli impianti di pubblica illuminazione.
4° <input type="checkbox"/>	Attività di collaudi amministrativi e statici di opere di proprietà comunale.
5° <input type="checkbox"/>	Attività relative ai servizi in generale: rilevazioni plano-altimetriche, topografiche, catastali, frazionamenti, indagini geologiche, espropriazione, ecc.
6° <input type="checkbox"/>	Attività di coordinamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione.
7° <input type="checkbox"/>	Attività geologiche.
8° <input type="checkbox"/>	Attività silvo-pastorali, rimboschimenti, ecc..

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo d.P.R. 445/2000, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1° che la società è iscritta, per le attività di cui alle sezioni sopraindicate con crocetta ☒, nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio di
al n. in data

2° In relazione al disposto dell'art. 24, comma 5, del nuovo codice dei contratti emanato con D.Lgs. 18.04.2016, n. 50, che l'incarico sarà espletato dai professionisti di cui al seguente prospetto:

N.D.	Generalità dei professionisti, titolo di studio e qualificazione professionale	Iscrizione all'albo/collegio			
		Albo/collegio	Provincia	Numero di iscrizione	Data di iscrizione
.....
.....
.....
.....
.....

che i professionisti di cui al precedente punto 2°:

- 3° sono in possesso di tutti i requisiti di ordine generale e non sono incorsi in alcuna causa determinante la esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti previsti dall'art. 80 del nuovo Codice dei contratti emanato con D.Lgs. 18.04.2016, n. 50;
- 4° di non avere subito condanne per le quali ha beneficiato della non menzione;
- 5° di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 6° che l'organigramma dello studio professionale è il seguente:

N.D.	Cognome e nome	Qualifica	Titolo di studio – Estremi di iscrizione all'albo - collegio
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- 7° di non essere assoggettato a sanzione o misura cautelare interdittiva previste dal D.Lgs. 08.06.2001, n. 231;
- 8° di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- 9° di aver adempiuto agli obblighi in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa;
- 10° di ☐ possedere ☐ non possedere la certificazione di qualità relativa all'attività esercitata;
- 11° di ☐ possedere ☐ non possedere la firma digitale.

- ALLEGA -

- 1° Il curriculum professionale firmato in ogni sua pagina;
- 2° Copia fotostatica di documento/i di riconoscimento valido/i.

li

Firma

.....