*Allegato MODULO A ISTANZA professionista singolo*

**FORMAZIONE ELENCO PROFESSIONISTI PER AFFIDAMENTO INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE A € 139.000,00. 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

**professionista singolo**

# CHIEDE

di essere inserito nell’ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI IMPORTO

INFERIORE AD EURO 139.000,00 indicando e privilegiando le seguenti tipologie per eventuali incarichi più specialistici (barrare il/i settore/i interessato/i):

* 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 piano 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.);
* Consulenza in materia di bioedilizia;
* Calcolo e certificazione energetica (ex L. n. 10/1991 e s.m.i.) (A.P.E.);
* Assistenza archeologica durante le operazioni di scavo;
* Monitoraggi;
* Supporto al R.U.P., verifica e validazione di progetti.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

# DICHIARA

- di possedere il/i seguente/i titolo/i professionale/i ;

- di essere iscritto all’Albo/Ordine/Collegio ……………….….................................................................................

sezione .................................................................. della provincia di ................................................................

dal ................................................. con il numero .................................... e di essere iscritto alla Cassa di

Previdenza (specificare) ................................................................................ matr. n. .............................. e di

trovarsi in condizioni di regolarità contributiva nei confronti della stessa;

* 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 possedere i requisiti previsti dalla vigente normativa in relazione alle prestazioni da effettuare;
* 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 per il triennio successivo alla conclusione del rapporto;
* di non trovarsi in alcune delle condizioni che comporterebbero l’esclusione a causa di partecipazione multipla, al medesimo procedimento concorsuale;
* di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative all’inserimento nell’elenco, specificate nell’avviso pubblico;
* di accettare incondizionatamente le prescrizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
* che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
* di essere consapevole 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 139.000,00 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 curriculum allegato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/03;
* 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;

## ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

*Curriculum professionale;*

*Copia documento di riconoscimento in corso di validità.*

Luogo, data …………………………………………

FIRMA1

…………………….………………………

Allegato MODULO A1 ISTANZA professionisti associati

1 La presente istanza deve essere accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

**FORMAZIONE ELENCO PROFESSIONISTI PER AFFIDAMENTO INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE A € 139.000,00. 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. …….……

2) 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 (riportare nominativo, 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. n

2) 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) …………………………………………….………………...

2) 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 …………..………………………………………..………...

2) 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 …………..………………………………………..………...

3) 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 indicando e privilegiando le seguenti tipologie per eventuali incarichi più specialistici (barrare il/i settore/i interessato/i):

* 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 piano 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.);
* Consulenza in materia di bioedilizia;
* Calcolo e certificazione energetica (ex L. n. 10/1991 e s.m.i.) (A.P.E.);
* Assistenza archeologica durante le operazioni di scavo;
* Monitoraggi;
* Supporto al R.U.P., verifica e validazione di progetti.

# 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;

***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 possedere i requisiti previsti dalla vigente normativa in relazione alle prestazioni da effettuare;
	+ 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 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. CURRICULUM PROFESSIONALI;

***(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 ………………………………….

FIRMA2

……………………………………………….

## 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.

2 La presente istanza deve essere accompagnata dalle dichiarazioni personali nei casi previsti e da copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i.