

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLEGATO "A"**

Spett.le Comune di Coriano
Area Gestione del Patrimonio
Piazza Mazzini, 15
47853 Coriano RN

Il sottoscritto _____,
nato/a a _____ il _____,
residente a _____, in via _____ n. _____,
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di professionisti qualificati da utilizzare per l'affidamento di servizi di architettura ed ingegneria di importo inferiore a 100.000,00 euro

AUTORIZZA

ai sensi della L. 196/2003, l'utilizzo dei propri dati personali per l'espletamento della procedura amministrativa finalizzata alla costituzione dell'elenco dei professionisti e consente che tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura vengano trasmesse al seguente indirizzo di Posta elettronica certificata _____ e/o al seguente numero di fax _____

A tale fine ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. del 28.12.2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. del 28.12.2000, n° 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

in qualità di

- singolo libero professionista;
- legale rappresentante studio associato ai sensi della l. 1815/39;
- legale rappresentante società di professionisti;
- legale rappresentante società di ingegneria;
- legale rappresentante consorzio stabile;
- capogruppo del raggruppamento temporaneo: già costituito da costituire

Tra:

- mandante del raggruppamento temporaneo: già costituito da costituire

Tra:

- a) Che non sussistono provvedimenti disciplinari che comportano la sospensione dall'Albo professionale con conseguente divieto all'esercizio dell'attività professionale;

- b) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006;
- c) di essere nelle condizioni di regolarità contributiva ai sensi dell'art. 90, comma 7, del D.Lgs. 163/2006;
- d) di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati non veritieri;
- e) di possedere i requisiti tecnici e professionali per lo svolgimento della tipologia degli incarichi di cui si richiede l'iscrizione nell'albo;
- f) che è stata debitamente compilata e sottoscritta la tabella di riferimento riportata nell'allegato

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di professionisti da invitare alle procedure negoziate di importo inferiore ai 100.000,00 euro per le seguenti tipologie di incarichi professionali, individuate dal numero 1 al numero 15 (*barrare le caselle che interessano*):

1.	Opere di edilizia/architettura – classe I cat. a) b) c) d)
2.	Opere di edilizia/architettura su beni sottoposti a tutela – classe I cat. e)
3.	Opere di carattere strutturale – classe I cat. f) g)
4.	Opere impiantistiche di carattere meccanico o termo-idraulico – classe III cat. a) b)
5.	Opere di impiantistica elettrica – classe III cat. c)
6.	Opere stradali – classe VI cat. a) b)
7.	Impianti per provvista, condotta, distribuzione acqua e fognature urbane – classe VIII
8.	Studi e indagini geologiche, geotecniche e geognostiche
9.	Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione ai sensi del D.Lgs. 81/08
10.	Collaudo statico e tecnico-amministrativo
11.	Collaudo impiantistico
12.	Rilievi topografici ed edilizi, frazionamenti e pratiche catastali, stime e perizie, procedure espropriative
13.	Pratiche di prevenzione incendi e agibilità edifici pubblici e luoghi di pubblico spettacolo
14.	Opere ambientali, di ingegneria naturalistica e studi di impatto ambientale
15.	Analisi e certificazioni energetiche e acustiche

data

firma

.....

.....

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALLEGATO "B"

(IN CASO DI PROFESSIONISTA SINGOLO)

Titolo di studio e data abilitazione	
Ordine/Collegio, Provincia, data e numero iscrizione	
Studio/Sede (Via/P.zza n. civico, Comune, Provincia, CAP)	
P. IVA	
Telefono e fax cui inviare tutte le comunicazioni	Fax: Tel.: Mobile:
Indirizzo e-mail	
Indirizzo e-mail P.E.C.	

data

.....

firma

.....

N.B. Alla presente dichiarazione dovrà essere allegata, pena l'esclusione, copia non autenticata di un documento d'identità del/i sottoscrittore/i.

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLEGATO "B"**

(IN CASO DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI)

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Studio/sede (Via/P.zza n. civico, Comune, Provincia C.A.P.)	
Codice fiscale e partita I.V.A.	
Iscrizione CCIAA: Provincia, numero e data iscrizione	
Oggetto dell'attività	
Codice attività	
Telefono e fax cui inviare le comunicazioni	Tel. Fax.
Indirizzo e-mail	
Indirizzo e-mail P.E.C.	
<p>Indicare (in caso di società in nome collettivo) tutti i soci e i direttori tecnici; in caso di società in accomandita semplice) tutti i soci accomandatari e i direttori tecnici; (per ogni altro tipo di società) amministratori con poteri rappresentanza e i direttori tecnici</p> <ul style="list-style-type: none"> - nominativo _____ - qualifica o carica sociale _____ - luogo e data di nascita _____ - residenza _____ - nominativo _____ - qualifica o carica sociale _____ - luogo e data di nascita _____ - residenza _____ - nominativo _____ - qualifica o carica sociale _____ - luogo e data di nascita _____ - residenza _____ - nominativo _____ - qualifica o carica sociale _____ - luogo e data di nascita _____ - residenza _____ 	

data

.....

firma

.....

N.B. Alla presente dichiarazione dovrà essere allegata, pena l'esclusione, copia non autenticata di un documento d'identità del/i sottoscrittore/i.

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLEGATO "B"**

(IN CASO DI STUDIO ASSOCIATO AI SENSI DELLA L. 1815/1939)

Denominazione Studio	
Studio/Sede (Via/P.zza n. civico, Comune, Provincia, CAP)	
P. IVA	
Telefono e fax cui inviare tutte le comunicazioni	Fax: Tel.:
Indirizzo e-mail	
Indirizzo e-mail P.E.C.	

- che lo studio associato è costituito dai seguenti professionisti (indicare tutti i professionisti associati):

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Titolo di Studio e data abilitazione	
Ordine/collegio, Provincia, data e numero iscrizione	

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Titolo di Studio e data abilitazione	
Ordine/collegio, Provincia, data e numero iscrizione	

data

.....

firma

.....

N.B. Alla presente dichiarazione dovrà essere allegata, pena l'esclusione, copia non autenticata di un documento d'identità del/i sottoscrittore/i.

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLEGATO "B"**

(IN CASO DI SOCIETA' DI INGEGNERIA)

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Studio/sede (Via/P.zza n. civico, Comune, Provincia C.A.P.)	
Codice fiscale e partita I.V.A.	
Iscrizione CCIAA: Provincia, numero e data iscrizione	
Oggetto dell'attività	
Codice attività	
Telefono e fax cui inviare le comunicazioni	Tel. Fax.
Indirizzo e-mail	
Indirizzo e-mail P.E.C.	
Altri amministratori muniti del potere di rappresentanza:	
<ul style="list-style-type: none"> - nominativo _____ - qualifica o carica sociale _____ - luogo e data di nascita _____ - residenza _____ - nominativo _____ - qualifica o carica sociale _____ - luogo e data di nascita _____ - residenza _____ - nominativo _____ - qualifica o carica sociale _____ - luogo e data di nascita _____ - residenza _____ 	

- che il/lo Direttore/i tecnico/i di cui all'art. 53 del DPR 554/99 è/sono il/i seguente/i:

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Titolo di Studio e data abilitazione	
Ordine/collegio, Provincia, data e numero iscrizione	

data

.....

firma

.....

N.B. Alla presente dichiarazione dovrà essere allegata, pena l'esclusione, copia non autenticata di un documento d'identità del/i sottoscrittore/i.

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLEGATO "B"**

(IN CASO DI CONSORZIO STABILE)

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica		
Studio/sede (Via/P.zza n. civico, Comune, Provincia C.A.P.)		
Codice fiscale e partita I.V.A.		
Iscrizione CCIAA: Provincia, numero e data iscrizione		
Oggetto dell'attività		
Codice attività		
Telefono e fax cui inviare le comunicazioni	Tel. _____	Fax. _____
Indirizzo e-mail		
Indirizzo e-mail P.E.C.		
Altri rappresentanti legali e direttori tecnici:		
<ul style="list-style-type: none"> - nominativo _____ - qualifica o carica sociale _____ - luogo e data di nascita _____ - residenza _____ - nominativo _____ - qualifica o carica sociale _____ - luogo e data di nascita _____ - residenza _____ - nominativo _____ - qualifica o carica sociale _____ - luogo e data di nascita _____ - residenza _____ - nominativo _____ - qualifica o carica sociale _____ - luogo e data di nascita _____ - residenza _____ 		

data
.....

firma
.....

N.B. Alla presente dichiarazione dovrà essere allegata, pena l'esclusione, copia non autenticata di un documento d'identità del/i sottoscrittore/i.