

ALLEGATO "A"

Spett.le Comune di Coriano  
Area Servizi Tecnici  
Piazza Mazzini, 15  
47853 Coriano (Rn)  
PEC: [urp@comune.coriano.legalmailpa.it](mailto:urp@comune.coriano.legalmailpa.it)

**PER L'ISTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI QUALIFICATI PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA E ALL'INGEGNERIA E GLI ALTRI SERVIZI TECNICI DI IMPORTO INFERIORE A 100.000 EURO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mobile. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere inserito nell'elenco di professionisti qualificati da utilizzare per l'affidamento di servizi attinenti all'architettura ed all'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 \_\_\_\_\_;

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/Ordine professionale con conseguente divieto all'esercizio dell'attività professionale;
- b) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di decadenza di ordine generale contenuti nell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- c) di essere nelle condizioni di regolarità contributiva ai sensi dell'art. 83 del D. Lgs. 50/2016;
- d) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- e) di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati non veritieri;
- f) di possedere i requisiti tecnici e professionali per lo svolgimento della tipologia degli incarichi di cui si richiede l'iscrizione nell'albo;
- g) di godere dei diritti civili e politici;
- h) di attenersi ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale eventualmente resa e di assumere tale responsabilità anche per i collaboratori;
- i) di avere polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale;
- j) di non essere in situazione di incompatibilità o di conflitto di interessi con il Comune di Coriano
- k) 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 n. 1 al n. 15:

<b>01.</b>	Opere di edilizia/architettura – classe I cat. a) b) c) d)
<b>02.</b>	Opere di edilizia/architettura su beni sottoposti a tutela – classe I cat. e)
<b>03.</b>	Opere di carattere strutturale – classe I cat. f) g)
<b>04.</b>	Opere impiantistiche di carattere meccanico o termo-idraulico – classe III cat. a) b)
<b>05.</b>	Opere di impiantistica elettrica – classe III cat. c)
<b>06.</b>	Opere stradali – classe VI cat. a) b)
<b>07.</b>	Impianti per provvista, condotta, distribuzione acqua e fognature urbane – classe VIII
<b>08.</b>	Studi e indagini geologiche, geotecniche e geognostiche
<b>09.</b>	Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione ai sensi del D.Lgs. 81/08
<b>10.</b>	Collaudo statico e tecnico-amministrativo
<b>11.</b>	Collaudo impiantistico
<b>12.</b>	Rilievi topografici ed edilizi, frazionamenti e pratiche catastali, stime e perizie, procedure espropriative
<b>13.</b>	Pratiche di prevenzione incendi e agibilità edifici pubblici e luoghi di pubblico spettacolo
<b>14.</b>	Opere ambientali, di ingegneria naturalistica e studi di impatto ambientale
<b>15.</b>	Analisi e certificazioni energetiche e acustiche

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**In Fede**  
(firma e Timbro)

\_\_\_\_\_

**Allega: pena l'esclusione, ove non firmata digitalmente, copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**ALLEGATO "B"**

**(IN CASO DI PROFESSIONISTA SINGOLO)**

<b>Titolo di studio</b>	laurea/diploma di _____ conseguito nell'anno _____ presso _____ con sede in _____
<b>Data abilitazione</b>	
<b>Ordine/Collegio</b>	Ordine/Collegio _____ della Provincia di _____ al numero _____
<b>Studio/Sede legale</b>	_____ con sede legale in _____ ( ) via _____ n. _____
<b>C.F./P.IVA</b>	C.F. _____ P.IVA _____
<b>Recapiti</b>	Tel _____ Fax _____ Mobile _____ E-mail _____ PEC. _____

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**Firma e Timbro**

\_\_\_\_\_

**Allega: pena l'esclusione, ove non firmata digitalmente, copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**ALLEGATO "C"**

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

<b>Denominazione Studio</b>	
<b>Studio/Sede legale</b>	sede legale in _____ ( ) CAP _____ via _____ n. _____
<b>Partita IVA</b>	
<b>Recapiti</b>	Tel _____ / Fax _____ Mobile _____ E-mail _____ PEC. _____

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

<b>Cognome e nome</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Residenza</b>	in _____ ( ) CAP _____ via _____ n. _____
<b>Titolo di studio</b>	laurea/diploma di _____ conseguito nell'anno _____ presso _____ con sede in _____
<b>Data abilitazione</b>	
<b>Ordine/Collegio</b>	Ordine/Collegio _____ della Provincia di _____ al numero _____

<b>Cognome e nome</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	

<b>Residenza</b>	in _____ ( ) CAP _____ via _____ n. _____
<b>Titolo di studio</b>	laurea/diploma di _____ conseguito nell'anno _____ presso _____ con sede in _____
<b>Data abilitazione</b>	
<b>Ordine/Collegio</b>	Ordine/Collegio _____ della Provincia di _____ al numero _____

<b>Cognome e nome</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Residenza</b>	in _____ ( ) CAP _____ via _____ n. _____
<b>Titolo di studio</b>	laurea/diploma di _____ conseguito nell'anno _____ presso _____ con sede in _____
<b>Data abilitazione</b>	
<b>Ordine/Collegio</b>	Ordine/Collegio _____ della Provincia di _____ al numero _____

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**Firma e Timbro**

\_\_\_\_\_

**Allega: pena l'esclusione**, ove non firmata digitalmente, copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
ALLEGATO "D"

**(IN CASO DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI)**

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Studio/sede legale	sede legale in _____ (___) via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale e partita I.V.A.	
Iscrizione CCIAA:	Provincia _____ al numero _____ dal _____
Oggetto dell'attività	
Codice attività	
<b>Recapiti</b>	Tel _____ / Fax _____ Mobile _____ E-mail _____ PEC. _____
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	
- 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 _____	

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**Firma e Timbro**

\_\_\_\_\_

**Allega: pena l'esclusione**, ove non firmata digitalmente, copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
ALLEGATO "E"

**(IN CASO DI SOCIETA' DI INGEGNERIA)**

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Studio/sede legale	sede legale in _____ (____) via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale e partita I.V.A.	
Iscrizione CCIAA:	Provincia _____ al numero _____ dal _____
Oggetto dell'attività	
Codice attività	
Recapiti	Tel _____ / Fax _____ Mobile _____ E-mail _____ PEC. _____
Altri amministratori muniti del potere di rappresentanza:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- nominativo _____</li> <li>- qualifica o carica sociale _____</li> <li>- luogo e data di nascita _____</li> <li>- residenza _____</li>   <li>- nominativo _____</li> <li>- qualifica o carica sociale _____</li> <li>- luogo e data di nascita _____</li> <li>- residenza _____</li>   <li>- nominativo _____</li> <li>- qualifica o carica sociale _____</li> <li>- luogo e data di nascita _____</li> <li>- residenza _____</li> </ul>	

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

<b>Cognome e nome</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Residenza</b>	in _____ (____) CAP _____

	via _____ n. _____
<b>Titolo di studio</b>	laurea/diploma di _____ conseguito nell'anno _____ presso _____ con sede in _____
<b>Data abilitazione</b>	
<b>Ordine/Collegio</b>	Ordine/Collegio _____ della Provincia di _____ al numero _____

<b>Cognome e nome</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Residenza</b>	in _____ ( ) CAP _____ via _____ n. _____
<b>Titolo di studio</b>	laurea/diploma di _____ conseguito nell'anno _____ presso _____ con sede in _____
<b>Data abilitazione</b>	
<b>Ordine/Collegio</b>	Ordine/Collegio _____ della Provincia di _____ al numero _____

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**Firma e Timbro**

\_\_\_\_\_

**Allega: pena l'esclusione, ove non firmata digitalmente, copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**ALLEGATO "F"**  
**(IN CASO DI CONSORZIO STABILE)**

Denominazione/ragione sociale e forma giuridica	
Studio/sede legale	sede legale in _____ ( __ ) via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale e partita I.V.A.	
Iscrizione CCIAA:	Provincia _____ al numero _____ dal _____
Oggetto dell'attività	
Codice attività	
Recapiti	Tel _____ / Fax _____ Mobile _____ E-mail _____ PEC. _____
Altri rappresentanti legali e direttori tecnici:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- nominativo _____</li> <li>- qualifica o carica sociale _____</li> <li>- luogo e data di nascita _____</li> <li>- residenza _____</li>   <li>- nominativo _____</li> <li>- qualifica o carica sociale _____</li> <li>- luogo e data di nascita _____</li> <li>- residenza _____</li>   <li>- nominativo _____</li> <li>- qualifica o carica sociale _____</li> <li>- luogo e data di nascita _____</li> <li>- residenza _____</li>   <li>- nominativo _____</li> <li>- qualifica o carica sociale _____</li> <li>- luogo e data di nascita _____</li> <li>- residenza _____</li> </ul>	

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**Firma e Timbro**

\_\_\_\_\_

**Allega: pena l'esclusione**, ove non firmata digitalmente, copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.