**DOMANDA ISCRIZIONE**

**OGGETTO: REGOLAMENTO PER LA FORMAZIONE E LA GESTIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI QUALIFICATI PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA, ALL'INGEGNERIA E ALTRI SERVIZI TECNICI DI IMPORTO STIMATO INFERIORE AD EURO 100.000,00**

 **MARCA BOLLO € 16,00**

**Spett.le Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi**

**Largo Brambilla, 3**

**50134 Firenze**

**Pec:diptecnico@pec.aou-careggi.toscana.it**

II sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *specificare se:*

*Professionista singolo*

*Professionista di Studio Associato*

*Legale Rappresentante di Società di Professionisti*

*Legale Rappresentante di Società di Ingegneria*

*Legale Rappresentante di Consorzio Stabile*

*Legale Rappresentante della Mandataria di Raggruppamento Temporaneo di Professionisti*

In nome e per conto (apporre una crocetta su una delle opzioni sotto riportate):

□ proprio

□ dello Studio Associato denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e composto anche dai seguenti ulteriori professionisti *(indicare nominativo, luogo di nascita, data di nascita* e *residenza di ogni associato)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ della Società di Professionisti/Società di Ingegneria/Consorzio Stabile denominato/avente ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ del Raggruppamento Temporaneo di Professionisti costituito/costituendo

con la mandante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetto munito di poteri di rappresentanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che firma congiuntamente *(se RTP costituendo)* con il sottoscritto la presente domanda/dichiarazione.

*(in caso di più mandanti)*

con la mandante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetto munito di poteri di rappresentanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che firma congiuntamente *(se RTP costituendo)* con il sottoscritto la presente domanda/dichiarazione.

*(in caso di raggruppamento temporaneo)* Indicare il professionista laureato/diplomato abilitato da meno di 5 anni all’esercizio della professione per il periodo intercorrente dalla data di conseguimento del titolo abilitante alla data di presentazione della domanda di inserimento nell’elenco, la cui presenza nel raggruppamento è prevista dall’art. 4 del DM 263/2016 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F./P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*nel caso di professionista iscritto alla C.C.I.A.A.)* Iscritto al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il numero di iscrizione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R.E.A. n. \_\_\_\_\_\_\_\_

per la seguente attività *(descrivere sommariamente le voci riportate nel* certificato):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

 **□**di essere inserito nell'Elenco di professionisti istituito mediante avviso pubblico, per l’affidamento di servizi attinenti all’Architettura, Ingegneria e altri servizi tecnici di importo stimato inferiore a 100.000,00 Euro quale professionista interessato ad assumere eventuali incarichi

 **□**di aggiornare la domanda presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per le seguenti prestazioni :**

**Prestazioni principali di cui all’art. 3 lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), j), k), l), m), n) del Regolamento.**

□Progettazione edilizia;

□Progettazione strutturale

□Progettazione Impiantistica – elettrica meccanica

□Verifica e validazione dei progetti

□Direzione Lavori – edili strutturali – impiantistici

□Coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione

□Coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione

□Rilievi ed altre attività professionali correlate alla professione di geometra

□Indagine geologica e geognostica

□Rilievi impianti esistenti

□Progettazione ai fini del rilascio della certificazione per prevenzione antincendio

□Adeguamento edifici ai fini dell’accreditamento

□Collaudo tecnico amministrativo, statico, impiantistico e funzionale

□Servizi correlati alla professione di perito agrario o laurea in scienze agrarie o forestali

**Prestazioni professionali speciali ed accessorie di cui all’art. 3 lettera o) del Regolamento.**

□Studi ed indagini idrauliche a supporto della pianificazione

□Studi ed indagini geologiche, sismiche e idrogeologiche a supporto della pianificazione

□Servizi relativi a rilievo e restituzione di rilevamenti fotogrammetrici e aerofotogrammetrici

□Valutazione ambientale strategica, rapporto ambientale

□Valutazioni di compatibilità acustica e RIR

□Elaborati di analisi e supporto alla pianificazione

□Hosting Webgis(gestione infrastruttura Intranet ed internet Geoportale cartografico: manutenzione

ordinaria, aggiornamenti, pubblicazioni dati cartografici)

□Realizzazione di applicativi di gestione per il Geoportale

□Servizi cartografici di traduzione da CAD a GIS

□Restituzione elaborati in formato CAD

□Piani urbani del traffico (P.UT), studi e indagini del traffico

□Servizi di prevenzione e assistenza alla sicurezza dei lavori e medicina del lavoro ai sensi del D. Lgs.

n. *81/2008* e s.m.i., accertamenti in caso di assenza per malattia

□Studi di pericolosità, esposizione a rischio, ricerche storiche su eventi e su calamità

□Studi d'impatto ambientale, valutazioni di incidenza, studi paesaggistici

□Rilievi topografici perizie, accatastamenti e frazionamenti

□Servizi di indagine, verifica e monitoraggio ambientale con particolare riferimento a situazioni di

inquinamento delle matrici suolo e acque sotterranee

□Rilievi di manufatti/opere d'arte, elaborati grafici, plastici e modelli, rendering, editing

□Studi ed indagini geologiche ed idrogeologiche

□Studi ed indagini geotecniche

□Studi ed indagini idrauliche

□Studi e indagini agronomiche e botaniche

□Studi, ricerche, monitoraggi e diagnostica sui manufatti

□Piani terre e rocce da scavo

□Bonifica siti contaminati

□Bonifica bellica

□Piani di demolizione

□Certificazioni energetiche e acustiche

□Studi economici e finanziari

**Per i seguenti classi di importo e valori di riferimento:**

□**Classe 1** di importo inferiore a 40.000,00 Euro al netto di oneri fiscali e previdenziali nella misura di legge

□**Classe 2** di importo pari o superiore a 40.000,00 Euro e inferiore a 100.000,00 Euro al netto di oneri fiscali e previdenziali nella misura di legge

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali di cui all’art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, per il soggetto da iscrivere nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di cui al D.Lgs. 50/2016

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

* di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel **"Regolamento per la formazione e la gestione di un elenco di professionisti qualificati per l'affidamento di servizi attinenti all'architettura, all'ingegneria e altri servizi tecnici di importo stimato inferiore a 100.000,00 Euro". (*sospeso fino a nuova pubblicazione regolamento in corso di approvazione)***
* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016
* che non sussistono motivi ostativi all’esercizio della professione e all’accettazione di un eventuale incarico
* di essere disponibile ad eseguire con tempestività le prestazioni professionali richieste
* di autorizzare l’uso della pec mail suindicata per eventuali comunicazioni attinenti alla procedura
* di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679

|  |
| --- |
| **Professionisti Singoli** |

**Dichiara inoltre:**

* di aver conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere iscritto all’Albo dell’Ordine/Collegio Professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partire dall’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere abilitato \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle prestazioni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*(*nel caso di richiesta di iscrizione per la categoria di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione, Collaudo, Prevenzione Incendi, Acustica, Verifica Progetti)*

* di avere i seguenti dipendenti e collaboratori iscritti agli Albi Professionali:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome  | Titolo di Studio | Ordine/Collegio e provincia di iscrizione | Numero e Data di iscrizione | Ruolo\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Ruolo: soci, dipendenti, collaboratori a progetto

* di avere le seguenti posizioni INAIL e INPS

INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere iscritto a INARCASSA al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Studi Associati** |

**Dichiara inoltre:**

* che dello Studio Associato del quale si richiede l’iscrizione nell’Elenco in oggetto fanno parte i seguenti soci, dipendenti, collaboratori a progetto iscritti agli ordini professionali:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome  | Titolo di Studio | Ordine/Collegio e provincia di iscrizione | Numero e Data di iscrizione | Ruolo\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Ruolo: soci, dipendenti, collaboratori a progetto

* che l’Ing./Arch./Geom./Per.Ind., suindicato è in possesso dell’abilitazione\* n. \_\_\_\_\_\_

 per le prestazioni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(\* nel caso di richiesta di iscrizione per la categoria di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione, Collaudo, Prevenzione Incendi, Acustica, Verifica Progetti).*

* di avere le seguenti posizioni INAIL e INPS

INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere iscritto a INARCASSA al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Società di Professionisti e Società di Ingegneria**  |

**Dichiara inoltre:**

* che i seguenti soggetti sono muniti di poteri di rappresentanza della Società:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Qualifica Professionale | Carica ricoperta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che della Società della quale si richiede l’iscrizione nell’Elenco in oggetto fanno parte i seguenti soci, collaboratori e dipendenti, iscritti agli ordini professionali

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome  | Titolo di studio | Ordine/Collegio e provincia di iscrizione | Numero e data di iscrizione | Ruolo\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 \* Ruolo: soci, dipendenti, collaboratori a progetto

* che l’Ing./Arch./Geom./Per.Ind., suindicato è in possesso dell’abilitazione\* n. \_\_\_\_\_\_

 per le prestazioni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(\* nel caso di richiesta di iscrizione per la categoria di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione, Collaudo, Prevenzione Incendi, Acustica, Verifica Progetti).*

* di avere le seguenti posizioni INAIL e INPS

INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere iscritto a INARCASSA al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (*per le Società di Ingegneria*) che il direttore tecnico in possesso dei requisiti di cui all’art. 3 del DM 263/2016 è l’Ingegnere/Architetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto all’Albo dell’Ordine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Raggruppamenti Temporanei di Professionisti (RTP) costituiti o costituendi** |

**Dichiara inoltre:**

□ che il **RTP costituito,** di cui il soggetto rappresentato è mandatario (barrare l’opzione pertinente)

□ che il **RTP costituendo,** di cui il soggetto rappresentato è mandatario (barrare l’opzione pertinente)

È composto dai seguenti soggetti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome oDenominazione o Ragione Sociale | Sede Legalee P.IVA | Qualifica Giuridica\*\*\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*\*\* Libero Professionista singolo, Studio Associato, Società di Professionisti, Società di Ingegneria, Consorzio Stabile.

* Che i soggetti muniti di poteri di rappresentanza dei componenti il RTP sopra elencati sono:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Componente RTP rappresentato | Qualifica professionale | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Che i componenti il RTP hanno i seguenti soci, dipendenti, collaboratori:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome  | Titolo di Studio | Ordine/Collegio e provincia di iscrizione | Numero e data di iscrizione | Ruolo\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Ruolo : Soci, Dipendenti, Collaboratori a Progetto

* Che il Professionista abilitato da meno di 5 anni all’esercizio della professione presente all’interno del raggruppamento è:*(indicare cognome e nome)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare Ordine/Collegio e provincia di iscrizione)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare Numero e Data di iscrizione)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* *(se presente nel RTP una società di ingegneria)*: che il Direttore Tecnico in possesso dei requisiti di cui all’art. 3 del DM 263/2016 è l’Ingegnere/Architetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto all’Albo dell’Ordine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che l’Ing./Arch./Geom./Per.Ind., suindicato è in possesso dell’abilitazione\* n. \_\_\_\_\_\_

 per le prestazioni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(\* nel caso di richiesta di iscrizione per la categoria di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione, Collaudo, Prevenzione Incendi, Acustica, Verifica Progetti).*

* Che la mandataria ha le seguenti posizioni INAIL e INPS

INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che la mandante ha le seguenti posizioni INAIL e INPS:

 INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che la mandataria è iscritta a INARCASSA al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che la mandante è iscritta a INARCASSA al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (*In caso di RTP costituito*) allegare copia dell’atto costitutivo del Raggruppamento nella forma dell’atto pubblico o della scrittura privata autenticata.
* *(In caso di RTP costituendo*) Che la mandataria/e e la mandante/i si impegnano a conferire, con atto pubblico o scrittura privata autenticata, mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza al soggetto qualificato quale mandatario e a conformarsi alla disciplina prevista dall’art. 48 del Codice per i Raggruppamenti Temporanei per quanto applicabile ai Raggruppamenti tra Professionisti. Allegare la relativa dichiarazione di impegno.

|  |
| --- |
| **Consorzi Stabili** |

Dichiara inoltre:

* Che il Consorzio Stabile di società di professionisti e di società di ingegneria, anche in forma mista, è formato da non meno di tre consorziati che hanno stabilito di operare in modo congiunto nel settore dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture per un periodo di tempo non inferiore a 5 anni, istituendo a tal fine una comune struttura di impresa ai sensi dell’art. 45 comma 2 lett. c).
* Che il Consorzio rappresentato è composto dalle seguenti società consorziate:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione/Ragione Sociale** | **Sede Legale e P.IVA** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

* Che gli amministratori del consorzio muniti di poteri di rappresentanza sono (indicare se professionisti anche Ordine/Collegio di iscrizione, numero e data dell’iscrizione):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Ordine/Collegio e** **provincia di iscrizione** | **Numero e** **Data di iscrizione** | **Carica ricoperta nel** **Consorzio** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Che i Consorziati sopra elencati hanno i seguenti soci, dipendenti, collaboratori:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e** **Nome** | **Titolo di Studio** | **Ordine/Collegio e** **provincia di iscrizione** | **Numero e** **Data di iscrizione** | **Consorzio di riferimento (numero) e ruolo\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 \*Ruolo: soci, dipendenti, collaboratori a progetto

* Che la Consorziata 1 ha le seguenti posizioni INAIL e INPS:

 INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che la Consorziata 2 ha le seguenti posizioni INAIL e INPS:

INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che la Consorziata 3 ha le seguenti posizioni INAIL e INPS

INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che il Consorzio/Consorziati sono iscritti ad INARCASSA ai seguenti numeri:

n. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* *(Se presente una Società di Ingegneria)*: che il Direttore Tecnico in possesso dei requisiti di cui all’art. 3 del DM 263/2016 è l’Ingegnere/Architetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto all’Albo dell’Ordine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’Autocertificazione Generale, il Curriculum Vitae, l’Elenco delle prestazioni che concorrono a formare il fatturato globale espletate nei 5 anni antecedenti la data di presentazione della domanda di iscrizione suddivise per categorie e classi di importo e di quant’altro previsto nel *Regolamento per la formazione e la gestione di un elenco di Professionisti qualificati per l’affidamento di servizi attinenti all’architettura, all’Ingegneria e altri servizi tecnici di importo stimato inferiore a Euro 100.000,00* e relativo avviso, devono essere allegati alla presente domanda di cui costituiscono parte integrante ed essenziale.

Data e Luogo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [[1]](#footnote-1)

NB: La presente dichiarazione dovrà essere corredata da copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

1. **La domanda dovrà essere sottoscritta:**

 **in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;**

**in caso di studio professionale associato, da uno dei soci;**

**in caso di raggruppamento temporaneo di professionisti da costituirsi, congiuntamente dai legali rappresentanti dei soggetti che intendono raggrupparsi;**

**in caso di raggruppamento temporaneo di professionisti già costituito dal legale rappresentante della mandataria;**

**in caso di società di professionisti, di società di ingegneria e consorzio stabile dal legale rappresentante;** [↑](#footnote-ref-1)