



COMUNE DI COLLI DEL TRONTO

Provincia di Ascoli Piceno

P.zza Garibaldi, 1 - 63079 Colli del Tronto - Tel. n. 0736/890626-55 - Fax. 0736/890831 - C.F. 00355250440

(All. A)

Spett.le
Comune di Colli del Tronto
Piazza Garibaldi n.1
63079 Colli del Tronto (AP)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER FORMAZIONE ELENCO DI PROFESSIONISTI QUALIFICATI PER AFFIDAMENTO INCARICHI DI PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI ED EVENTUALE REDAZIONE DEL PIANO DI SICUREZZA E COORDINAMENTO INERENTI LA MESSA IN SICUREZZA DI EDIFICI DANNEGGIATI DAL SISMA DEL 24/08/2016 E SUCCESSIVI

Il sottoscritto.....

nato a il.....

con studio in.....

Via / Piazza CAP

Tel. Fax

Codice Fiscale

Partita IVA

e-mail

pec

in qualità di:

professionista singolo;

rappresentante di liberi professionisti associati (studio associato), che, ai fini dell'inserimento negli elenchi, assumono la seguente denominazione

“.....”

legale rappresentante di società di professionisti (art. 90 comma 1 lett. e DLgs 163/06 e s.m.i.) **o di ingegneria** (art. 90 c.1 lett. f DLgs 163/06 e s.m.i.) denominata

.....

.....

P. IVA.....

con sede legale in prov.

via/piazza.....

tel fax.....

e-mail.....

pec

in qualità di capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P.)

che, ai fini dell'inserimento negli elenchi, assume la seguente denominazione

.....

di cui si allega originale o copia autentica dell'atto costitutivo del raggruppamento, dal quale risulta il conferimento del mandato al soggetto capogruppo (nel caso di raggruppamenti temporanei già costituiti)

di cui si allega formale impegno, sottoscritto da tutti i componenti, che in caso di affidamento di incarichi gli stessi conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza al capogruppo mandatario (nel caso di raggruppamenti temporanei da costituirsi)

in qualità legale rappresentante del consorzio stabile (art. 90 comma 1 lett. h D.Lgs. 163/06 e s.m.i.) denominato

.....

P. IVA.....

con sede legale in..... prov.

via/piazza.....

tel

fax.....

e-mail

pec

CHIEDE DI ESSERE INSERITO

nell'elenco di professionisti qualificati per affidamento incarichi di progettazione, direzione lavori ed eventuale redazione del piano di sicurezza e coordinamento inerenti la messa in sicurezza di edifici danneggiati dal sisma del 24/08/2016 e successivi

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

a) **(eventuale)** di essere iscritto nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato di.....

numero di iscrizione

data di iscrizione

o associazione di categoria

b) **(nel caso di professionista singolo)**

titolo professionale

iscrizione all'ordine..... sezione

della Provincia di dal

con il numero.....;

c) **(nel caso di professionisti associati)** di partecipare quale "professionista associato" unitamente a:

1) nome e cognome

qualifica

C.F.....

titolo professionale.....

iscrizione all'ordine sezione

della Provincia di dal

con il numero.....;

2) nome e cognome.....

qualifica.....

C.F.....

titolo professionale

iscrizione all'ordine sezione

della Provincia di..... dal.....

con il numero

3) nome e cognome
qualifica
C.F.
titolo professionale.....
iscrizione all'ordine..... sezione.....
della Provincia di dal
con il numero

4) nome e cognome.....
qualifica.....
C.F.....
titolo professionale
iscrizione all'ordine..... sezione
della Provincia di..... dal
con il numero

d) (**nel caso di società di professionisti o di ingegneria**) che la società è composta dai seguenti soci:

1) nome e cognome
qualifica.....
C.F.....
titolo professionale
iscrizione all'ordine..... sezione
della Provincia di..... dal
con il numero

2) nome e cognome
qualifica
C.F.....
titolo professionale
iscrizione all'ordine sezione
della Provincia di..... dal
con il numero

3) nome e cognome
qualifica
C.F.....
titolo professionale.....
iscrizione all'ordine..... sezione
della Provincia di dal.....
con il numero.....;

4) nome e cognome
qualifica.....
C.F.....
titolo professionale.....
iscrizione all'ordine..... sezione.....
della Provincia di dal.....
con il numero.....;

e) (**nel caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti**) che i componenti del raggruppamento temporaneo, di cui uno abilitato da meno di 5 anni, sono i seguenti:

1) nome e cognome.....
qualifica
C.F.....
titolo professionale.....
iscrizione all'ordine..... sezione
della Provincia di..... dal
con il numero

2) nome e cognome
qualifica
C.F.....
titolo professionale.....
iscrizione all'ordine sezione
della Provincia di dal.....
con il numero

3) nome e cognome
qualifica
C.F.....

titolo professionale
iscrizione all'ordine..... sezione
della Provincia di dal
con il numero

4) nome e cognome.....
qualifica.....
C.F.....
titolo professionale
iscrizione all'ordine..... sezione.....
della Provincia di dal
con il numero

f) **(nel caso di consorzi stabili)** che il consorzio stabile è composto dai seguenti soggetti:

1) nome e cognome
qualifica
C.F.
titolo professionale
iscrizione all'ordine..... sezione.....
della Provincia di dal
con il numero

2) nome e cognome
qualifica
C.F.....
titolo professionale
iscrizione all'ordine..... sezione.....
della Provincia di dal
con il numero

3) nome e cognome
qualifica
C.F.
titolo professionale
iscrizione all'ordine..... sezione.....
della Provincia di dal
con il numero

4) nome e cognome
qualifica
C.F.....
titolo professionale.....
iscrizione all'ordine..... sezione.....
della Provincia di dal
con il numero.....;

g) di essere iscritto presso la Cassa di Previdenza di
..... matricola cassa nr.

h) l'insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto previste dall'art.80 del D. Lgs. 50/2016

Luogo e data

FIRMA

.....

N.B.: Allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

Allegati:

1. Curriculum professionale