Allegato MODULO 1

**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, etc.;
* Altri incarichi in materia ambientale (es. redazione piano di caratterizzazione e di 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, etc;
* Progettazione impiantistica elettrica e termoidraulica;
* 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, etc;
* Progettazione informatica;
* Consulenza in materia di bioedilizia;
* Calcolo e certificazione energetica (ex L.n.10/1991 e ss.mm.ii.) (A.P.E.);
* Assistenza archeologica durante le operazioni di scavo;
* Monitoraggi;
* Supporto al R.U.P. per procedimenti amministrativi e tecnici, (assistenza amministrativa, assistenza tecnica, supporto alla rendicontazione della spesa, verifica e validazione di progetti, etc.).

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 ss.mm.ii.;
* 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 individuai 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 certificata;

## ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

*Curriculum professionale;*

*Copia documento di riconoscimento in corso di validità;*

*…………………………………………………………………..*

Luogo, data………………………………………… FIRMA1

…………………….…………………

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

Allegato MODULO 2

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, comma1, lett.a D.Lgs.n.50/2016 e ss.mm.ii.) 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 DirettoreTecnico (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, comma1, lett. e, D.Lgs. n. 50/2016 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 ALLEGA LE 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, comma1, lett.d, D.Lgs.n.50/2016 e ss.mm.ii.) 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

rappresentantedellasocietàconsorziata…………..………………………………………..……….........................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…………..………………………………………..……….....................

1. nome e cognome............................................................................................................qualifica professionale

..........................................................................................................C.F...................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale .....................................................................................................

sezione.........................................della provincia di................................dal........................con il n. legale

rappresentantedellasocietàconsorziata…………..………………………………………..……….........................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…………..………………………………………..……….....................

1. nome e cognome............................................................................................................qualifica professionale

..........................................................................................................C.F...................................................................

iscritto all’Ordine/Collegio professionale .....................................................................................................

sezione.........................................della provincia di................................dal........................con il n. legale

rappresentantedellasocietàconsorziata…………..………………………………………..……….........................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…………..………………………………………..……….....................

# CHIEDE/CHIEDONO

Di essere inserito/i 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):

* 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 ss.mm.ii.;
* 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 individuai 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 certificata;

# 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. 50/2016 e ss.mm.ii., 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 ss.mm.ii.;
* 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 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/i curriculum allegato/i, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.196/2003;
* d**i** autorizzare, ai fini della trasmissione delle comunicazioni relative al presente procedimento, l'utilizzo della posta elettronica certificata;
* ai sensi dell’art. 24 comma5 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 l casella che indica la situazione del richiedente. Si ricorda che il presente modulo deve essere sottoscritto:

* Se STUDIOASSOCIATO,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 CONSORZIOSTABILE,solo dal legale rappresentante.

2La 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.