

All'Università degli studi di Trieste

Ripartizione Supporto ai Rup

Via Zanella, 2

34127 TRIESTE

Oggetto: domanda per la formazione elenco di professionisti per conferimento di incarichi professionali di importo stimato inferiore a 100.000,00 Euro, ai sensi degli art. 90 e 91 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ nella sua qualità di¹ _____ in nome e per conto _____²

con sede in _____ Via _____ n° _____ tel. _____, fax _____, con codice fiscale _____, con partita I.V.A. _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco citato in oggetto dei professionisti per l'affidamento di incarichi professionali di importo presunto inferiore a € 100.000,00.

A tal fine , ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per il caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1) di essere in possesso del titolo di studio di _____;

¹ Professionista singolo - legale rappresentante - capogruppo del raggruppamento temporaneo -mandante del raggruppamento temporaneo

² Proprio - della società - dello studio professionale associato - del raggruppamento temporaneo - del consorzio stabile

2) di essere iscritto all'Albo/Ordine Professionale _____ della Provincia di _____ al n° _____ a partire dal _____

3) di essere soggetto all'obbligo del DURC e di essere in regola con i contributi versati. I dati necessari alla richiesta dello stesso sono i seguenti:

Denominazione società	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Sede legale	
Sede operativa	
Indirizzo e-mail	
CCNL prevalentemente applicato	
Nr matricola iscrizione sede INPS competente	
Nr matricola iscrizione sede INAIL competente	
Totale addetti al servizio	

Ovvero di non essere soggetto al DURC e di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale) _____ matricola n. _____ e di essere in regola con i versamenti degli oneri previdenziali, e che tale regolarità potrà essere verificata presso _____ ;

4) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 381 D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.;

5) che il candidato non è oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;

6) che il candidato adempie all'interno della propria azienda agli obblighi di sicurezza previsti dalla normativa vigente e che, per l'espletamento delle prestazioni previste dalla gara in oggetto, di obbligarsi ad osservare tutte le norme vigenti e le prescrizioni in materia di sicurezza, protezione, e salute dei lavoratori, e che la propria offerta tiene conto dei relativi oneri connessi;

7) che nei propri confronti non sono mai state emesse sentenze definitive, o anche solo confermate in grado di appello, per uno dei delitti consumati o tentati richiamati dall'art. 51, c. 3-bis, del c.p.p., ovvero per i delitti previsti dagli artt.: 416-bis e 630 del c.p. (associazione di tipo mafioso e sequestro di persona a scopo di estorsione), nonché 74 del T.U. approvato con D.P.R. 09/10/90 n. 309 (associazione finalizzata al traffico illecito di sostanze stupefacenti), per i quali l'art. 10 (commi 2 e 5-ter) della L. 575/65 prevede, tra l'altro, il divieto di concludere contratti d'appalto con la pubblica amministrazione;

8) di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 51 e dall'art. 52 del D.P.R. 554/1999 e s.m.i.;

N.B: Quanto previsto dai punti 4, 5, 6, 7 e 8 deve essere dichiarato da ciascun legale rappresentante, direttore tecnico, cessato dalla carica, ecc... delle imprese oppure autodichiarato da un legale rappresentante anche per conto degli altri.

9) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione e svolgimento di incarichi da parte della pubblica amministrazione, in ordine a tutte le cause di esclusione previste dalle leggi vigenti;

10) di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso per la formazione dell'elenco professionisti;

11) che il curriculum professionale allegato è veritiero;

12) **(eventualmente solo per i raggruppamenti temporanei)** di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a conferire mandato speciale irrevocabile a: _____

13) **(eventuale solo per le società di ingegneria e gli studi associati)** che del soggetto del quale si richiede l'iscrizione nell'elenco di oggetto fanno parte i seguenti soci, collaboratori e dipendenti, iscritti agli ordini professionali:

(indicare nominativo, dati iscrizione all'ordine, ruolo)

11) (eventuale solo per i consorzi stabili) che lo scrivente produce la presente richiesta per i seguenti soggetti consorziati _____

12) di acconsentire, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali contenuti nella scheda (allegato 2) e nel curriculum (allegato 3).

_____, li _____

(luogo)

(data)

timbro e firma _____

N.B.: La domanda deve essere presentata e sottoscritta

- | | |
|--|---|
| - in caso di professionista singolo | dal professionista stesso |
| - in caso di raggr. Temporaneo tra professionisti | da tutti i professionisti |
| - in caso di studio professionale associato | dal legale rappresentante dello studio medesimo |
| - in caso di società di professionisti o di ingegneria | dal legale rappresentante della società |
| - in caso di consorzio stabile | dal legale rappresentante dello stesso |

La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/200), in corso di validità.

Allegato 1 – Scheda dei settori di attività di interesse

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la sottoscrizione della presente scheda si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei seguenti dati forniti.

Nome e cognome¹ _____ C.F. _____

P. I.V.A. _____ Indirizzo _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____

_____ Fax _____ e-mail _____

con Laurea/Diploma in/di _____ di essere iscritto all'Albo/Ordine Professionale _____ della Provincia di _____, al n° _____ a partire dal ___/___/___;

SETTORE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE²

Tipologia incarico		Descrizione
Progettazione	1 <input type="checkbox"/>	Opere edili e strutturali
	2 <input type="checkbox"/>	Opere edili e strutturali in edifici soggetti a vincolo
	3 <input type="checkbox"/>	Impianti elettrici
	4 <input type="checkbox"/>	Impianti idrici
	5 <input type="checkbox"/>	Impianti termici e di condizionamento
	6 <input type="checkbox"/>	Impianti meccanici e di sollevamento
Direzione lavori	7 <input type="checkbox"/>	Direzione Lavori

¹ Del singolo professionista, dell'Associazione professionale, ecc.

² Barrare le caselle di interesse, per la quale si chiede l'iscrizione e per la quale è stata svolta attività professionale

Tipologia incarico		Descrizione
Certificazione prevenzione incendi	8 <input type="checkbox"/>	Svolgimento pratiche relative al rilascio del certificato di prevenzione incendi
Relazioni ed indagini	9 <input type="checkbox"/>	Relazioni geologiche, indagini geognostiche e/o perizie geotecniche
Sicurezza in progettazione è ammessa l'iscrizione in una sola delle tre classi	10 <input type="checkbox"/>	Coordinamento sicurezza fase di progettazione 1^ classe per importo complessivo dell'opera inferiore a 300.000,00€
	11 <input type="checkbox"/>	Coordinamento sicurezza fase di progettazione 2^ classe per importo complessivo dell'opera tra 300.000,00€ e 1.000.000,00€
	12 <input type="checkbox"/>	Coordinamento sicurezza fase di progettazione 3^ classe per importo complessivo dell'opera superiore a 1.000.000,00€
Sicurezza in esecuzione è ammessa l'iscrizione in una sola delle tre classi	13 <input type="checkbox"/>	Coordinamento sicurezza fase di esecuzione 1^ classe per importo complessivo dell'opera inferiore a 300.000,00€
	14 <input type="checkbox"/>	Coordinamento sicurezza fase di esecuzione 2^ classe per importo complessivo dell'opera tra 300.000,00€ e 1.000.000,00€
	15 <input type="checkbox"/>	Coordinamento sicurezza fase di esecuzione 3^ classe per importo complessivo dell'opera superiore a 1.000.000,00€
Collaudo	16 <input type="checkbox"/>	Collaudo statico
	17 <input type="checkbox"/>	Collaudo tecnico amministrativo

_____, li _____
(luogo) (data)

timbro e firma _____

N.B.: La domanda deve essere presentata e sottoscritta

- | | |
|--|---|
| - in caso di professionista singolo | dal professionista stesso |
| - in caso di raggr. Temporaneo tra professionisti | da tutti i professionisti |
| - in caso di studio professionale associato | dal legale rappresentante dello studio medesimo |
| - in caso di società di professionisti o di ingegneria | dal legale rappresentante della società |
| - in caso di consorzio stabile | dal legale rappresentante dello stesso |

La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento del soggetto dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/200), in corso di validità.

Attrezzatura tecnica a disposizione

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____

_____, li _____ timbro e firma _____
(luogo) (data)

