

Schema di domanda

Al Comune di Licodia Eubea - Piazza Garibaldi, 3 - Settore Lavori Pubblici -

95040 LICODIA EUBEA (CT)

OGGETTO: Formazione Albo Collaudatori e Professionisti per gli incarichi di importo inferiore a 100.000 euro.

(Art 17 della L. 109/94 nel testo coordinato con le L.R. 07/02 e L.R. 07/03 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ e
residente a _____ via/piazza _____, con
studio in _____ via/piazza _____ tel
_____, fax _____, codice fiscale _____,
partita IVA _____,

in nome e per conto: proprio / dell'associazione, raggruppamento temporaneo, società, consorzio stabile
.....

CHIEDE

L'inserimento nel/i seguente/i elenco/i di professionisti per l'eventuale affidamento di incarichi fiduciari di importo inferiore a € 100.000,00 (contrassegnare con una crocetta l'elenco/i prescelto/i):

- 1 collaudi statici;
- 2 collaudi Amministrativi;
- 3 progettazione e/o direzione lavori di opere pubbliche nel settore:
(specificare il settore o i settori con riferimento al curriculum presentato)
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)

.....

- 4 progettazione urbanistica
- 5 attività di rilievi topografici con acquisizione e restituzioni grafiche tramite sistemi informatizzati;
- 6 redazioni di studi/relazioni/consulenze/indagini geologiche e/o geotecniche
- 7 studi e consulenze idrauliche marittime
- 8 redazione elaborati grafici e cartografici
- 9 redazione Studi di Impatto Ambientale (SIA) e redazione Valutazione di Incidenza Ambientale (VIA);
- 10 supporto tecnico amministrativo alle attività del Responsabile Unico del Procedimento;
a tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR n.445 del 28.12.2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR,

DICHIARA

1. di aver conseguito il seguente titolo di studio, presso
.....,
nell'anno,
(nel caso di più titoli è possibile utilizzare il seguente spazio)
.....
.....
.....;

2 di essere iscritto all'Albo,
dal, con il n° di iscrizione
.....;di essere abilitato alla professione di
dalla data del

3. (da compilare soltanto nel caso di: associazione, raggruppamento temporaneo, società) che i
nominativi e le rispettive qualificazioni dei professionisti che espletano l'incarico e della persona fisica
incaricata dell'integrazione tra le varie prestazioni specialistiche sono i seguenti:

.....
.....
.....
.....;

3 di non trovarsi nelle condizioni di cui agli artt. 51 e 52 del D.P.R. 554/1999, né di essere incorso
nelle altre cause di esclusione indicate nell'avviso;

4 che l'esatta denominazione e recapito dello studio professionale/altro, cui affidare gli incarichi,
liquidare le prestazioni professionali ed inviare ogni comunicazione, è il seguente:

....., via/piazza
..... n°, CAP località
....., tel. fax
....., con l'impegno di comunicare tempestivamente ogni successiva variazione;

5 che i dati riportati nell'allegato curriculum sono veritieri;

6 di possedere i requisiti necessari per l'espletamento dei suddetti incarichi;

7 di accettare tutte le condizioni previste dall'avviso pubblicato per la formazione dell'elenco
predetto;

8 che non sussistono a proprio carico motivi ostativi a contrattare con la pubblica amministrazione;

9 di possedere specifica preparazione o abilitazione professionale negli ambiti di specializzazione
per cui si presenta la suddetta istanza;

10 di allegare il proprio curriculum professionale sintetico, relativo al quinquennio antecedente la data
del presente bando;

11 di autorizzare Il Comune di Licodia Eubea ai sensi e per gli effetti del D.lgs n° 196 del 30/06/2003
al trattamento dei propri dati personali raccolti, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei
procedimenti per la quale la presente dichiarazione viene resa;

12 di non avere contenziosi con l'Amministrazione Comunale;

13 di non avere riportato sentenze definitive di condanna passate in giudicato ovvero sentenze di
applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p. per reati che incidono sulla moralità
professionale;

14 che nel Casellario Giudiziale risulta _____
e che la Procura di pertinenza è presso il Tribunale di _____;

15 di non avere procedimenti pendenti per i reati previsti dall'art. 416/bis del codice penale e di non
essere stato condannato per taluni di essi;

16 di non avere/avere incarichi in corso con il Comune di Licodia Eubea e precisamente: (indicare

titolo dell'incarico ed estremi determinazione di affidamento)

ALLEGA

- 1) curriculum/a professionale, debitamente sottoscritto/i, contenente/i l'indicazione dei principali incarichi, suddivisi in tanti settori quanti gli elenchi cui si intende essere iscritti, nonché ogni altro dato ritenuto utile per la valutazione della propria capacità, competenza, esperienza professionale e organizzazione di cui si dispone per l'espletamento dell'incarico; 2) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i.

_____ li _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e firma _____

N.B.

La domanda deve essere sottoscritta da:

- in caso di professionista singolo, dal professionista medesimo;
- in caso di studio professionale associato (associazione professionale), da tutti i professionisti associati;
- in caso di società o raggruppamenti temporanei, dal legale rappresentante o capogruppo

La sottoscrizione dovrà essere corredata di copia semplice di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore o del legale rappresentante dell'associazione di professionisti.

SCHEDA TECNICA CURRICULUM VITAE

(Albo sezione A e sezione B)

Nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la sottoscrizione alla presente scheda si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.

Nome (1),
codice fiscale, partita I.V.A.,
indirizzo,
comune, (prov.)
telefoni, e-mail

Abilitazione a svolgere il ruolo di coordinatore in materia di sicurezza e salute in fase di progettazione e di esecuzione lavoriSI NO

Settore dell'attività professionale (2)

Gli eventuali affidamenti riguarderanno i seguenti settori di attività:

	a)	b)
1) edilizia pubblica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) riqualificazione urbana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) restauro immobili monumentali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) impianti sportivi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) impianti tecnologici interni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) impianti speciali di sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) ristrutturazioni e consolidamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) opere stradali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) opere marittime e portuali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) opere di illuminazione pubblica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) opere idrauliche e difesa del suolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) acquedotti e fognature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) attività in materia di sicurezza, decreto legislativo n. 494/96 e successive modifiche ed integrazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) pratiche catastali e frazionamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) studi geologici, geotecnici a supporto dell'attività di progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Del singolo professionista, dell'associazione professionale etc.

(2) a) Barrare la casella di interesse a prestare l'eventuale attività professionale richiesta.

b) Barrare la casella per la quale è stata svolta attività professionale.

I dati trasmessi saranno elaborati con i criteri di riservatezza ad esclusivo uso dell'Assessorato regionale dei lavori pubblici. Sintesi delle principali attività professionali svolte nell'ultimo decennio o nell'ultimo quinquennio nel caso di anzianità richiesta non inferiore a cinque anni:

