

Oggetto: istanza di partecipazione finalizzata alla formazione di un elenco di operatori cui affidare servizi tecnici.

1A) In caso di professionista singolo:

Il sottoscritto:

cognome e nome _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
e residente in _____ Prov. _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____
con studio professionale in _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
n° tel. _____ n° fax. _____ e-mail _____
pec _____ titolo di studio _____ conseguito il
_____ rilasciato da _____,
iscritto all'ordine/ collegio/ albo _____ di _____ al n. _____,
Codice Fiscale _____, Partita IVA _____;

2A) In caso di studio associato / società / raggruppamenti (costituiti o costituendi):

I sottoscritti (compilare un riquadro per ciascun membro):

cognome e nome _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
e residente a _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
con studio professionale in _____ Prov. _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____
n° tel. _____ n° fax. _____ e-mail _____
pec _____ titolo di studio _____ conseguito
il _____ rilasciato da _____,
iscritto all'ordine/ collegio/albo _____ di _____ al n. _____,
OVVERO
Iscritto a (Camera di commercio/altro) _____ di _____
al numero _____ C.F. _____, Partita IVA _____;
NELLA SUA QUALITA' DI : (rappresentante legale/socio/mandatario/altro): _____

E

cognome e nome _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
e residente a _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
con studio professionale in _____ Prov. _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____
n° tel. _____ n° fax. _____ e-mail _____
pec _____ titolo di studio _____ conseguito
il _____ rilasciato da _____,
iscritto all'ordine/collegio/albo _____ di _____ al n. _____,
OVVERO
Iscritto a (Camera di commercio/altro) _____ di _____
al numero _____ C.F. _____, Partita IVA _____;
NELLA SUA QUALITA' DI : (rappresentante legale/socio/mandatario/altro): _____

CHIEDE / CHIEDONO

di essere inserito/i nell'elenco di professionisti del Comune di Sinnai – Settore LL.PP. e SS. TT. per l'affidamento di servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria di importo inferiore ai 100 mila euro, ai sensi dell'art. 90, comma 1 del decreto legislativo 163/2006 nonchè art. 267 del DPR 207/2010, per le seguenti categorie:

(barrare una o più caselle di interesse):

- progettazione e/o direzione lavori di ristrutturazione, manutenzione straordinaria e messa a norma di fabbricati;
- progettazione e/o direzione lavori impianti meccanici e/o tecnologici, termici e relativi alle energie alternative (solare termico, fotovoltaico ect.);
- progettazione e/o direzione lavori impianti elettrici;
- direttore operativo o ispettore di cantiere (art. 149 e 150 del DPR 207/2010);
- progettazione per la sistemazione di aree esterne;
- collaudo tecnico-amministrativo;
- collaudo statico;
- collaudo impiantistico;
- coordinamento della sicurezza per la progettazione e l'esecuzione dei lavori (D. Lgs. 81/2008);
- pratiche prevenzione incendi;
- pratiche catastali e frazionamenti;

supporto al Responsabile Unico del Procedimento (supporto alla redazione di elaborati grafici, contabili, ecc.);

Relazioni Geologiche;

Relazioni Geotecniche;

Relazioni Idrauliche;

Servizi di Urbanistica;

Diversi non previsti;

CURRICULUM.

Per quanto attiene al curriculum professionale, si allega lo stesso redatto sulla base dell'allegato "N" del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207, includendo i servizi svolti negli ultimi 5 anni. (nel caso di RTP e/o raggruppamenti, è possibile allegare un curriculum per ogni soggetto appartenente al raggruppamento).

REFERENZE PROFESSIONALI.

Per quanto attiene le referenze professionali si allegano n. ____ sched_ delle referenze professionali redatt_ sullo schema dell'allegato "O" del D.P.R. 207/2010.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE.

Al fine dell'inserimento in elenco il sottoscritto/i sottoscritti (in caso di professionisti associati e/o raggruppati), allega/allegano la dichiarazione di inesistenza di cause di esclusione, redatta secondo il fac- simile allegato.

Si allega copia fotostatica di documento/i di riconoscimento valido/i, per ciascuno dei dichiaranti.

Data _____

Firma (Professionista/ Professionisti in caso di società, studio associato, raggruppamento)

