

**AVVISO PUBBLICO PER FORMAZIONE ELENCO DI PROFESSIONISTI FINALIZZATO ALL’AFFIDAMENTO DI INCARICHI ATTINENTI SERVIZI DI ARCHITETTURA E INGEGNERIA CLASSIFICATI, AI SENSI DEL DM 17 GIUGNO 2016, NELLA CATEGORIA “EDILIZIA”, DESTINAZIONE FUNZIONALE “SANITA’, ISTRUZIONE, RICERCA”.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ in qualità di (specificare: titolare, legale  
rappresentante, procuratore, mandatario o altro) \_\_\_\_\_ dello  
studio/società \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ numero di telefono  
\_\_\_\_\_ numero di fax \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_ PEC  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere inserito all’elenco di professionisti finalizzato ad eventuali affidamenti di incarichi attinenti i servizi di Architettura e Ingegneria classificati, ai sensi del DM Giugno 2016, nella Categoria “Edilizia”, Destinazione Funzionale “Sanità, Istruzione, Ricerca”

**DICHIARA:**

**Ai sensi del D.P.R. 28.1.2000 n.445:**

1) di partecipare:

- in forma di concorrente singolo;
- in raggruppamento temporaneo art. 48, D.Lgs 50/2016 in qualità di:

- mandatario
- mandante

2) che la propria forma giuridica, ai sensi dell’art. 46 del D.Lgs. 50/2016, è:

- libero professionista individuale;
- liberi professionisti associati di cui alla legge n. 1815/39 (studio associato);
- società di professionisti;
- società di ingegneria;
- consorzio stabile;
- raggruppamenti temporanei di soggetti di cui all’art. 48 lettere del D.Lgs. 50/2016;
- altro \_\_\_\_\_

3) che il proprio studio/la propria società è costituito/a dai seguenti tecnici, per ciascuno dei quali è indicato il relativo rapporto giuridico (regolarmente formalizzato) con il concorrente (titolare, contitolare associato, socio attivo, altro):

NOMINATIVO STUDIO O SOCIETA’ \_\_\_\_\_

a) cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ rapporto \_\_\_\_\_ giuridico \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ studio  
\_\_\_\_\_ iscritto ordine \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_

b) cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ rapporto \_\_\_\_\_ giuridico \_\_\_\_\_ titolo di studio  
\_\_\_\_\_ iscritto ordine provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_

c) cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ rapporto \_\_\_\_\_ giuridico \_\_\_\_\_ titolo di studio  
\_\_\_\_\_ iscritto ordine provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_

d) cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ rapporto \_\_\_\_\_ giuridico \_\_\_\_\_ titolo di studio  
\_\_\_\_\_ iscritto ordine provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_

e) cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ rapporto \_\_\_\_\_ giuridico \_\_\_\_\_ titolo di studio  
\_\_\_\_\_ iscritto ordine provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_

**(da compilare in caso di A.T.P)**

**4) professionisti che partecipano alla ATP in qualità di mandante sono:**

- Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ iscritto  
ordine provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ **partecipa in qualità di mandante all'ATP**

- Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ iscritto  
ordine provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ **partecipa in qualità di mandante all'ATP**

- Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ iscritto  
ordine provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ **partecipa in qualità di mandante all'ATP**

- Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ iscritto  
ordine provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ **partecipa in qualità di mandante all'ATP**

- Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ iscritto  
ordine provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ **partecipa in qualità di mandante all'ATP**

**(solo per le società di ingegneria)**

**5) che il professionista di cui alla lettera \_\_\_\_\_ del punto 3) è il direttore tecnico della società ed è in possesso dei requisiti di cui all'ex art. 87 del DPR 207/2010**

**(da compilare in caso di A.T.P)**

**6) L'ATP prevede nella sua composizione, in qualità di \_\_\_\_\_, la presenza del seguente professionista che ha ottenuto l'abilitazione professionale da meno di cinque anni:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ iscritto ordine provincia di  
\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della decadenza dalla partecipazione e dall'eventuale aggiudicazione, nonché delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

## DICHIARA

Di essere in possesso di laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

Di essere iscritto all'Ordine professionale di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

Di aver preso esatta cognizione dell'Avviso Pubblico e di aver attentamente vagliato tutte le indicazioni in esso contenute;

Di non trovarsi in una situazione di incompatibilità per l'espletamento dell'incarico e/o di eventuale conflitto d'interesse con il Comune di Ponsacco;

Di godere dei diritti civili e politici e che non esistono motivi d'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

**L'insussistenza dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;**

Di non avere contenzioso personale pendente contro il Comune di Ponsacco;

Di non avere pendenze e/o esposizioni debitorie nei confronti del Comune di Ponsacco;

Di essere consapevole che la partecipazione alla selezione non comporta alcun obbligo per il Comune di Ponsacco di procedere al conferimento di eventuali incarichi;

Di impegnarsi a comunicare all'Ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita di requisiti, l'Ente si riserva di revocare gli incarichi conferiti;

Che i fatti e gli atti indicati nel curriculum vitae sono veri e documentabili;

Di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni ed alle materie trattate per conto del Comune di Ponsacco;

Di autorizzare il Comune di Ponsacco al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e ss.mm.ii.

### ALLEGATI:

- Copia fotostatica del documento di identità del/dei dichiarante/i in corso di validità;
- Curriculum formativo e professionale, contenente le specifiche competenze professionali acquisite negli anni, degli eventuali titoli di specializzazione, docenze e pubblicazioni, della partecipazione a corsi professionali, stages e convegni in materie inerenti il settore per il quale viene richiesta la prestazione professionale. Gli Studi Associati o Associazioni Professionali dovranno allegare i curricula dei componenti ai quali verrà assegnata la prestazione;
- Modello B opportunamente compilato con indicato i servizi di architettura e ingegneria classificati, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Ministero della Giustizia 17 Giugno 2016 e della tavola Z-1, nella categoria "Edilizia", destinazione funzionale "Sanità, Istruzione, Ricerca", I.D. opere E.08, E.09 e E.10;
- Copia autentica dell'atto di mandato collettivo o impegno alla costituzione nel caso di RTI.

Ai sensi degli articoli 38 e 43 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, eventuali comunicazioni e richieste vanno inviate a:

Nome e Cognome/Società \_\_\_\_\_;

Via/Piazza \_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_; Stato \_\_\_\_\_;

al numero di fax: \_\_\_\_\_; alla e-mail: \_\_\_\_\_;

al telefono fisso \_\_\_\_\_; al cellulare \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

**Timbro e firma leggibili del/i dichiarante/i**  
(anche per espressa accettazione del foglio patti e condizioni)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



		Ricerca					
	Edilizia	Sanità, Istruzione, Ricerca					

**Data** \_\_\_\_\_

**Timbro e firma leggibili del/i dichiarante/i**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_