# ALLEGATO A

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le

Comune di Selegas

Ufficio Tecnico

Via Daga 4

09040 Selegas

Istanza di partecipazione, *ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e con le sanzioni di cui all'art. 76 del medesimo decreto previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,* per l’inserimento nell’elenco di professionisti per l’affidamento dei servizi attinenti all’architettura e all’ingegneria di importo inferiore ai 100 mila euro, ai sensi dell’art. 91 comma 1 del decreto legislativo 163/2006 e art. 267 del DPR 207/2010.

**1A) In caso di professionista singolo:**

Il/la sottoscritto/a:

cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_.\_\_.\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ in 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 (Università/Scuola) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto al (albo) degli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da (Università/Scuola)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto al (ordine/ collegio/ albo) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_, OVVEROIscritto a (Camera di commercio/altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,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.\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da (Università/Scuola)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto al (ordine/ collegio/ albo) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_, OVVEROIscritto a (Camera di commercio/altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;NELLA SUA QUALITA’ DI : (rappresentante legale/socio/mandatario/altro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**CHIEDE / CHIEDONO**

di essere inserito/i nell’elenco di professionisti del Comune di Selegas – Servizio Tecnico 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 legislativo163/2006 nonchè art. 267 del DPR 207/2010, nelle modalità seguenti:

CATEGORIE (barrare una o più caselle di interesse):

[ ]  1. ATTIVITA’ DI PROGETTAZIONE ARCHITETTONICA

[ ]  2. ATTIVITA’ DI PROGETTAZIONE ARCHITETTONICA SU BENI TUTELATI DA LEGGI NAZIONALI O REGIONALI DI TUTELA PAESAGGISTICA-AMBIENTALE-CULTURALE;

[ ]  3. ATTIVITA’ DI PROGETTAZIONE DI IMPIANTI DI SERVIZI GENERALI

[ ]  4. ATTIVITA’ DI PROGETTAZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI

[ ]  5. ATTIVITA’ DI PROGETTAZIONE DI STRADE E FERROVIE

[ ]  6. ATTIVITA’ DI PROGETTAZIONE DI BONIFICHE, SISTEMAZIONI IDRAULICHE E PORTI

[ ]  7. ATTIVITA’ DI PROGETTAZIONE DI IMPIANTI IDRICI E FOGNARI

[ ]  8. ATTIVITA’ DI PROGETTAZIONE DI PONTI, MANUFATTI ISOLATI, STRUTTURE SPECIALI

[ ]  9. ATTIVITA’ DI DIREZIONE LAVORI, MISURA, CONTABILITA’, REDAZIONE CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE RELATIVE AI PROGETTI DI CUI ALLE CATEGORIE DA 1 A 8.

[ ]  10. COLLAUDI TECNICO AMMINISTRATIVI

[ ]  11. COLLAUDI STATICI

[ ]  12. Attività di pianificazione

[ ]  13. Attività inerenti l’ingegneria ambientale e interventi territoriali

[ ]  14. Attività di progettazione e direzione lavori di opere a verde e arredi

[ ]  15. Attività di studio e/o progettazione e direzione lavori attinenti la professione di geologo

[ ]  16. Attività di studio e/o progettazione e direzione lavori attinenti la professione di agronomo – perito agrario

[ ]  17. Attività attinenti alla professione di archeologo

[ ]  18. Attività di progettazione, consulenza e indagine attinenti la geotecnica e l’idrogeologia

[ ]  19. Rilievi topografici e planimetrici, espletamento di pratiche catastali, perizie estimative e similari

[ ]  20. Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione dei lavori ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm. e ii

[ ]  21. Attività di certificazione energetica degli edifici

[ ]  22. Attività di verifiche e valutazioni acustiche

[ ]  23. Attività per la prevenzione incendi e prestazioni di cui alla L.818/1984

[ ]  24. Attività di pianificazione per la protezione civile

[ ]  25. Attività di supporto al R.U.P.

[ ]  26. Attività di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione RSPP

[ ]  27. Attività di verifica e validazione, secondo quanto previsto il D.P.R. 207/2010

[ ]  28. Rendering, inserimenti fotorealistici, elaborati grafici, editing

DICHIARA INOLTRE CHE LA PRESENTE E’ (barrare la casella di interesse):

[ ]  NUOVA ISTANZA

[ ]  ISTANZA INTEGRATIVA AD ALTRA GIÀ INOLTRATA AL COMUNE DI SELEGAS CON STESSI FINI

CURRICULUM.

Per quanto attiene al curriculum professionale, si allega lo stesso redatto sulla base dell’allegato N, includendo i servizi svolti negli ultimi 5 anni (definiti come da disciplinare al punto E2.1). 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. \_\_\_\_\_\_\_ schede delle referenze professionali redatte sullo schema dell’allegato O.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE.

Al fine dell’inserimento in elenco il sottoscritto (in caso di professionista singolo)/ i sottoscritti (in caso di professionisti associati e/o raggruppati), allega/allegano la dichiarazione di inesistenza di cause di esclusione, redatta secondo l’allegato B.

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) e Timbro

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

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

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