

ALLEGATO "B"

Oggetto: domanda di partecipazione per la formazione di un elenco di professionisti per incarichi servizi professionali e tecnici di importo inferiore a euro 100.000,00 (art.91 comma 2 del D.lgs. n°163/2006 e s.m.i.)

Ai sensi degli artt. 46,47,75 e 76 del D.P.R. N. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

In caso di professionista singolo:

il/la sottoscritto/a.....
 nato/a a.....il.....
 residente a.....Prov.
 in Via.....n.
 con studio professionaleProv.
 in Via.....n.
 Telefono 1.....Telefono 2.....Fax.....e-mail.....
 Titolo di studio.....
 Conseguito il.....
 Rilasciato da (Università/Scuola).....
 Iscritto all'Ordine/Collegio/Albo.....
 Della Provincia di
 Al n.dall'anno.....
 Codice fiscale.....

CHIEDE

di partecipare alla formazione dell'elenco per il conferimento di incarichi alla realizzazione di opere o lavori pubblici, come di seguito specificati:

- a) di progettazione;
- b) di direzione lavori;
- c) di collaudo;
- d) di supporto tecnico amministrativo alle attività del Responsabile del Servizio di Gestione del Territorio Infrastrutture e Opere Pubbliche e/o del Responsabile del Procedimento, riferiti agli ambiti specialistici di cui alla tabella sotto riportata
- e) di redazione di strumenti urbanistici e del governo del territorio

CATEGORIA		a) Progettazione, b) D.L., c) Collaudo d) Supporto tecnico amministrativo e) Di redazione di strumenti urbanistici e del governo del territorio
CATEGORIA A		
CATEGORIA B		
CATEGORIA C		
CATEGORIA D		
CATEGORIA E		
CATEGORIA F		
CATEGORIA G		
CATEGORIA H		
CATEGORIA I		
CATEGORIA L		
CATEGORIA M		
CATEGORIA N		
CATEGORIA O		

CATEGORIA P		
CATEGORIA Q		
CATEGORIA R		
CATEGORIA S		
CATEGORIA T		
CATEGORIA U		

A tal fine

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dall'affidamento di contratti pubblici di cui all'art. 38 del D. Lgs. n° 163/2006;
- 2) di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 51 e 52 del D.P.R. n° 554/1999;
- 3) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione dell'incarico;
- 4) di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni dell'avviso di partecipazione, nessuna esclusa;
- 5) che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;

_____ (luogo e data)

_____ (timbro e firma del professionista)

In caso di studio associato/società/raggruppamenti temporanei/consorzi stabili:

il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Prov.
in Via n.
nella sua qualità di (rappresentante legale, socio, mandatario etc.)
dello studio associato/società/raggruppamenti temporanei/consorzi stabili denominato
con sede in Prov.
in Via n.
iscritto alla C.C.I.A.A. di
al n. in data
codice fiscale
con studio professionale Prov.
in Via n.
Telefono1 Telefono2 Fax e-mail
Titolo di studio
Conseguito il
Rilasciato da (Università/Scuola)
iscritto all'Ordine/Collegio/Albo
della Provincia di
al n. dall'anno
in nome e per conto anche dei soggetti di cui sotto

CHIEDE

di partecipare alla formazione dell'elenco per il conferimento di incarichi riferiti ai seguenti ambiti specialistici:

- redazione di Piani Urbanistici generali e/o attuativi;
- consulenza alla redazione di Piani Urbanistici generali e/o attuativi;
- prestazioni specialistiche connesse alla redazione di atti di pianificazione.

(luogo e data)

(timbro e firma professionale)

(professionisti di studi associati, raggruppamenti, società, consorzi, etc.)

A tal fine

In caso di studio associato/società/raggruppamenti temporanei/consorzi stabili, la seguente dichiarazione deve essere resa singolarmente da ciascun membro facente parte dell'associazione, società, raggruppamento o consorzio:

il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Prov.
in Via n.
con studio professionale Prov.
in Via n.
Telefono1 Telefono2 Fax e-mail ...
Titolo di studio
Conseguito il.....
Rilasciato da (Università/Scuola)
iscritto all'Ordine/Collegio/Albo
della Provincia di.....
al n. dall'anno
codice fiscale

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dall'affidamento di contratti pubblici di cui all'art. 38 del D. Lgs. n° 163/2006;
- 2) di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 51 e 52 del D.P.R. n° 554/1999;
- 3) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione dell'incarico;
- 4) di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni dell'avviso di partecipazione, nessuna esclusa;
- 5) che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili qualificati

dal Decreto Legislativo n° 196/2003 e s.m.i.. nei limiti e per le finalità di cui al citato decreto. Autorizza inoltre, il Comune di Casamassima ad effettuare tutti i trattamenti sopra indicati fino a quando ritenuto utile dall'Ente stesso e comunque non oltre alla propria richiesta di cancellazione dall'elenco.

Si allegano inoltre alla presente:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- curriculum professionale, datato e firmato, completo e dettagliato in formato europeo

(luogo e data)

Informativa al sensi del D. Lgs n.196/2003 sulla riservatezza dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 sulla tutela della riservatezza dei dati personali, la informiamo che i Suoi dati anagrafici qui raccolti saranno oggetto di trattamento informativo e cartaceo ai soli fini del suo inserimento nell'Elenco dei professionisti disponibili per l'affidamento da parte del Comune di Casamassima di servizi di architettura ed ingegneria di importo stimato inferiore a 100.000 euro.

In caso di rifiuto al conferimento delle informazioni richieste non sarà possibile l'inserimento nell'albo stesso.

Titolare dei dati è il Comune di Casamassima , Piazza A. Moro 2 – 70010 Casamassima.

Per quanto riguarda i diritti previsti dalla normativa sopra citata (tra cui la cancellazione e l'aggiornamento dei dati) si potrà scrivere al Comune di Casamassima , Piazza A. Moro 2 – 70010 Casamassima.

Le informazioni conferite con la compilazione della scheda di registrazione sono fornite sotto la completa responsabilità del compilante. Con l'accettazione delle condizioni, si autorizza Il Comune di Casamassima all'utilizzo di tali informazioni per i soli scopi dell'Albo dei professionisti e nelle sole modalità

previste della legge. Ogni responsabilità, civile e penale, per informazioni false, mendaci, non in buona fede o comunque diverse dalla verità è a totale carico di chi le fornisce e nessuna responsabilità potrà quindi essere attribuita all'Ente comunale.

acconsento al trattamento dei dati personali

- si
- no

Firma _____

Data _____

AVVERTENZE

L'informativa deve essere presentata e sottoscritta da:

- in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;
- in caso di raggruppamento 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 di cui all'art. 90 comma 2, lett.a) e b) del D.lgs 163/2006, dal legale rappresentante della società;
- in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.