

Allegato 1 – DOMANDA

COMUNE DI VELLETRI  
Ufficio Gare  
P.zza Cesare Ottaviano Augusto n.1  
00049 – Velletri  
Roma

**DOMANDA D'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER  
CONFERIMENTO INCARICHI PROFESSIONALI DI IMPORTO STIMATO INFERIORE A  
100.000,00 EURO, AI SENSI DEGLI ARTT. 90 - 91 DEL D. LGS. 163/2006.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, nella sua qualità di\* \_\_\_\_\_, in nome e per  
conto\*\* \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_, tel.  
\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, con codice fiscale  
\_\_\_\_\_, con partita I.V.A. \_\_\_\_\_

\* (professionista singolo / legale rappresentante / capogruppo del raggruppamento temporaneo /  
mandante del raggruppamento temporaneo)

\*\* (proprio / della società / dello studio professionale associato / del raggruppamento temporaneo /  
del consorzio stabile)

**CHIEDE**

Di essere iscritto nell'elenco citato in oggetto dei professionisti per l'affidamento di incarichi  
professionali di importo presunto inferiore a € 100000,00;

a tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di  
dichiarazioni-mendaci

**DICHIARA**

1. di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_;
2. di essere iscritto all'Albo/Ordine Professionale \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_, al n° \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_;
3. di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale) \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ e di essere in regola con i versamenti degli oneri previdenziali, e di poterne esibire, a semplice richiesta da parte di questo Ente, adeguata documentazione in caso di affidamento di incarico;
4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art.38 comma1 della lettera a) alla lettera m bis) del D.Lgs.n°163/06;
5. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 51 e dall'art. 52 del D.P.R. 554/99 e s.m.i.
6. che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi da parte della pubblica amministrazione;
7. di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso per la formazione dell'elenco professionisti;
8. che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
9. *(eventuale solo per i raggruppamenti temporanei)* di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a conferire mandato speciale irrevocabile al: \_\_\_\_\_;
10. *(eventuale solo per le società di ingegneria e gli studi associati)* che del soggetto del quale si richiede l'iscrizione nell'elenco in oggetto fanno parte i seguenti soci, collaboratori e dipendenti, iscritti agli ordini professionali (indicare nominativo, dati iscrizione all'ordine, ruolo): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
11. *(eventuale solo per i consorzi stabili)* che lo scrivente produce la presente richiesta per i seguenti soggetti Consorziati \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
12. di acconsentire, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali contenuti nella scheda (*allegato2*) e nel curriculum con relativa scheda (*allegato 3*), tutti allegati alla presente.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ timbro e firma \_\_\_\_\_

*N.B. : La domanda deve essere presentata e sottoscritta da:*

- 1.- *in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;*
- 2.- *in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da tutti i professionisti;*
- 3.- *in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo;*
- 4.- *in caso di società di professionisti o di ingegneria, dal legale rappresentante della società;*
- 5.- *in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.*

***La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art.38, comma 3, D.P.R. 445/2000).***

(I dati trasmessi saranno elaborati con criteri di riservatezza e per esclusivo uso dell'Ente Comune di Velletri)

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 ..... e

Cognome <sup>(1)</sup> .....

C.F.....

P.IVA.....

Indirizzo.....

Città..... Telefono..... Fax..... E-mail.....

con Laurea/Diploma in/di ..... di essere iscritto all'Albo/Ordine Professionale..... della Provincia di ..... al n° ..... a partire dal ...../...../.....;

Settore dell'attività professionale per cui si richiede l'iscrizione <sup>(2)</sup> ;

			Settore	Progettazione	Direzione Lavori
<b>A</b>	1	<input type="checkbox"/>	Impianti Elettrici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	Impianti Idrici d'irrigazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/>	Impianti Termici e Idrotermosanitari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	<input type="checkbox"/>	Impianti di Condizionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	<input type="checkbox"/>	Prevenzione Incendi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	<input type="checkbox"/>	Impianti di cablaggio, trasmissione dati e telefonia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7	<input type="checkbox"/>	Impianti Fotovoltaici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	<input type="checkbox"/>	Impianti Solari- termici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9	<input type="checkbox"/>	Impianti distribuzione Gas Metano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10	<input type="checkbox"/>	Verifica Energetica edifici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	<input type="checkbox"/>	Altro (da specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B</b>	1	<input type="checkbox"/>	Coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	Coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C</b>	1	<input type="checkbox"/>	Impianti speciali di sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D</b>	1	<input type="checkbox"/>	Scuole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	2	<input type="checkbox"/>	Cimiteri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/>	Impianti Sportivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	<input type="checkbox"/>	Opere di Edilizia su Fabbricati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	<input type="checkbox"/>	Opere strutturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	<input type="checkbox"/>	Opere di ristrutturazione e restauro architettonico beni vincolati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7	<input type="checkbox"/>	Riqualificazione urbana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	<input type="checkbox"/>	Opere a verde e/o arredo urbano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9	<input type="checkbox"/>	Abbattimento barriere architettoniche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10	<input type="checkbox"/>	Consolidamento edifici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	<input type="checkbox"/>	Pubblica illuminazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12	<input type="checkbox"/>	Acquedotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13	<input type="checkbox"/>	Viabilità (strade, ponti, muri di contenimento, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14	<input type="checkbox"/>	Opere di risanamento ambientale ed ingegneria naturalistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15	<input type="checkbox"/>	Fognature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16	<input type="checkbox"/>	Restauro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	17	<input type="checkbox"/>	Opere di sistemazione idraulica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	18	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E</b>	1	<input type="checkbox"/>	Redazione di strumenti di pianificazione territoriale (Piano Strutturale, Regolamento Urbanistico, Piani Attuativi, etc.) e loro varianti e studi preliminari ad essi correlati		
	2	<input type="checkbox"/>	Redazione di strumenti di pianificazione edilizia (Regolamento Edilizio, Regolamento d'Igiene. etc) e attività preliminari e di supporto ad essa correlate		
	3	<input type="checkbox"/>	Attività per V.I.A.. V.A.S. e simili		
<b>F</b>	1	<input type="checkbox"/>	Collaudi Statici		
	2	<input type="checkbox"/>	Collaudo Tecnico Amministrativo		
	3	<input type="checkbox"/>	Collaudo Impianti		
	4	<input type="checkbox"/>	Vulnerabilità sismica		
	5	<input type="checkbox"/>	Monitoraggi strutturali		
	6	<input type="checkbox"/>	Valutazione d'impatto acustico		
	7	<input type="checkbox"/>	Perizie estimative di fabbricati e manufatti vari		
	8	<input type="checkbox"/>	Perizie estimative di terreni		
<b>G</b>	1	<input type="checkbox"/>	Relazioni ed indagini geologiche e geognostiche		
	2	<input type="checkbox"/>	Relazioni idrologiche/idrauliche		
<b>H</b>	1	<input type="checkbox"/>	Rilievi piano - altimetrici e/o di fabbricati		
	2	<input type="checkbox"/>	Rilievi topografici		
	3	<input type="checkbox"/>	Frazionamenti, tipi mappali, accatastamenti, espletamento pratiche catastali ed ipotecarie		

<b>I</b>	1	<input type="checkbox"/>	Attività di supporto al R.U.P. / Responsabile dei Lavori		
	2	<input type="checkbox"/>	Validazione verifica progettazione		

Data..... Timbro e Firma.....

Note:

(1) del singolo progettista, dell'Associazione professionale, etc.....

(2) barrare la casella di interesse, per la quale si chiede l'iscrizione e per la quale è stata svolta attività professionale, dimostrabile a semplice richiesta di questo Ente.

*N.B. : La domanda deve essere presentata e sottoscritta da:*

- 1.- *in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;*
- 2.- *in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da tutti i professionisti;*
- 3.- *in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo;*
- 4.- *in caso di società di professionisti o di ingegneria, dal legale rappresentante della società;*
- 5.- *in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.*

Allegato 3 – Sintesi attività professionale

Scheda– Sintesi attività professionale svolta negli ultimi dieci anni <sup>(1)</sup>

N° Settore Attività	Oggetto	Committente	Importo Lavori	Livello di Progettazione						Direzione Lavori		Varianti introdotte in corso d'opera		Collaudo Avvenuto		Certificato di Regolare Esecuzione	
				Preliminare		Definitiva		Esecutiva		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
				Si	No	Si	No	Si	No								

(1) elencare gli incarichi svolti indicando il settore di attività di cui all'Allegato 2

N.B.: Il curriculum deve essere presentato e sottoscritto 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, società di professionisti o di ingegneria, consorzio stabile dal legale rappresentante degli stessi.*

Data ...../...../..... Timbro e firma .....