

# DOMANDA

- Allegato A -

Spett.le Comune di Sora  
Corso Volsci, n. 111  
03039 Sora

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO APERTO DI ROFESSIONISTI ESTERNI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI DI IMPORTO INFERIORE A € 100.000,00. (art. 24, c. 4 e 8; art. 91, c. 2; art. 157, c. 2 D.Lgs. n. 50/2016)

## SINGOLO PROFESSIONISTA

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_  
codice attività \_\_\_\_\_ descrizione attività \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
voto \_\_\_\_\_ con lode  SI  NO (barrare la voce che interessa)  
rilasciato da (università, Istituto) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
iscrizione all'Ordine professionale/Collegio dei/degli \_\_\_\_\_  
numero iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

## STUDIO ASSOCIATO

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Lo studio associato è composto dai seguenti professionisti:

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

Società di Professionisti / Ingegneria

Società semplice

Società in nome collettivo

Società in accomandita semplice

Società cooperativa

Società a responsabilità limitata Società per azioni

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

Camera Commercio di n.

Iscrizione \_\_\_\_\_ n.

La Società di professionisti / ingegneria, per quanto riguarda il proprio organigramma, attesta i seguenti dati per i titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### **CHIEDE**

di essere inserito nell'elenco di professionisti costituito dal Settore Area Tecnica del Comune di Sora per l'affidamento di incarichi relativi alla progettazione preliminare, definitiva ed esecutiva, nonché alla Direzione Lavori, Sicurezza, Collaudo e attività di supporto tecnico-amministrativo di importo stimato inferiore a 100.000,00 euro.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e affermazioni mendaci ivi indicate,

#### **DICHIARA**

1. di essere cittadino italiano;
2. che non sussistono a proprio carico procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della Legge 575/1965;

3. di non trovarsi nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
4. di non trovarsi nella situazione prevista dall'art. 24, comma 3 del D.Lgs. n. 50/2016;
5. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 48 c. 7 del D.Lgs. n. 50/2016;
6. di non trovarsi in alcuna delle incompatibilità previste dalla norma, per l'esercizio della libera professione;
7. di accettare tutte le condizioni di cui agli artt. 1-15 della manifestazione di interesse di cui in oggetto;
8. che l'indirizzo di posta elettronica certificata ai quali Il Comune dovrà inviare ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

PEC: \_\_\_\_\_ Referente \_\_\_\_\_

Informativa sul trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

- i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini dello stesso procedimento;
- il trattamento dei dati conferiti dai partecipanti ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti rispetto all'inserimento nell'elenco dei professionisti esterni;
- il conferimento dei dati richiesti ha natura facoltativa e che un eventuale rifiuto a rendere le dichiarazioni previste comporterà l'esclusione dalla procedura;
- i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione:
  - al personale dipendente dell'Ente responsabile in tutto o in parte del procedimento e comunque coinvolto per ragioni di servizio;
  - agli eventuali soggetti esterni dell'Ente comunque coinvolti nel procedimento;
  - ai concorrenti al medesimo procedimento;
  - ai competenti uffici pubblici in esecuzione delle vigenti disposizioni di legge;
  - agli altri soggetti aventi titolo ai sensi della legge n. 241/1990 e successive modificazioni;
- soggetto attivo della raccolta dei dati è il Comune di Sora;
- i diritti esercitabili sono quelli di cui all'art. 8 del D.lgs. n. 196/2003.

Il sottoscritto allega:

- Sintesi informativa (ALLEGATO B)
- Elenco delle specializzazioni di preferenza (ALLEGATO C);
- Curriculum professionale firmato in ogni sua pagina.

Luogo e Data

Firma

.....

.....

**NB)** La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore. La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- dal professionista singolo;
- dal legale rappresentante della Società di professionisti;
- dal legale rappresentante e dal direttore tecnico della società di ingegneria;
- da tutti i professionisti costituenti lo studio associato;
- dal mandatario del raggruppamento temporaneo tra professionisti già costituito;
- da tutti i componenti del raggruppamento temporaneo non ancora costituito;
- dal legale rappresentante del consorzio ed il direttore tecnico, ove previsto.