

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

(Allegato 1)

Al Comune di Canosa di P.
piazza Martiri 23 maggio, 15
70053 Canosa di Puglia (BA)

I/l sottoscritti/o
Nati/o il
a

in qualità di¹:

- Libero professionista singolo
- libero professionista in studio associato – art. 90 c. 1 lett. d) D. Lgs. 163/06;
- legale rappresentante della società di professionisti – art. 90 c. 1 lett. e) D. Lgs. 163/06;
- legale rappresentante della società di ingegneria - art. 90 c. 1 lett. f) D. Lgs. 163/06;
- capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti formalmente costituito composto da² - art. 90 c. 1 lett. g) D. Lgs. 163/06;
- componenti di raggruppamento temporaneo tra professionisti da costituirsi composto da² - art. 90 c. 1 lett. g) D. Lgs. 163/06;
- legale rappresentante del consorzio stabile – art. 90 c. 1 lett. h) D. Lgs. D. Lgs. 163/06;

con sede in
codice fiscale n°
partita IVA n°

CHIEDE/ONO

di partecipare alla selezione per l'affidamento dell' incarico:

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e informato ex art. 13 del D. Lgs 196/2003

DICHIARA/NO

1. di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità ai sensi di disposizioni di legge, ordinamento professionale o contrattuali e di non trovarsi nelle condizioni previste nell'art. 38 del D. Lgs. 163/2006;
2. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso pubblico e nello schema di convenzione per affidamento incarichi attinenti all'architettura e all'ingegneria;
3. di essere in possesso dei requisiti minimi previsti dall'avviso pubblico;
4. che intende subappaltare le seguenti attività, che rientrano tra quelle subappaltabili ai sensi del art. 91 c.3 D. Lgs. 163/06:
.....
5. (*per le società e studi associati*) che i soggetti che espletano l'attività oggetto dell'incarico

¹ Barrare la casella relativa

² Indicare i nominativi dei componenti

sono i seguenti ;³

6. *(per i raggruppamenti temporanei di professionisti)* che il professionista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione è il seguente
7. *(per Raggruppamenti temporanei tra professionisti da costituirsi)* che, in caso di aggiudicazione, sarà formalmente costituito il Raggruppamento, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'Ing./Arch....., qualificato come capogruppo, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti

FIRMA _____

.....

N.B.

La sottoscrizione apposta nell'istanza di partecipazione dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

In caso di raggruppamento temporaneo di professionisti non ancora costituito la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti i professionisti e/o dai legali rappresentanti delle società impegnate a costituirlo.

³ per ciascuno allegare il curriculum – allegato 2

CURRICULUM PROFESSIONALE
Professionista singolo
(Allegato 2)

Dati personali	Cognome		Nome	
	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita		Prov.
	Giorno Mese Anno			
	Professione			
	Codice Fiscale	Partita I.V.A.		

Residenza	Frazione, Via e numero civico	Telefono
	Cap	Comune
		Prov.

Sede attività	Frazione, Via e numero civico		
	Telefono	Fax	E-mail
	Cap	Comune	Prov.

Titoli	Titolo di studio	anno	
	Iscritto all'Ordine/Collegio	Provincia/numero	Data abilitazione
	Data iscrizione		

Principali incarichi professionali, preferibilmente riferiti alla tipologia per la quale si concorre, conclusi negli ultimi tre anni prima della data di pubblicazione del presente avviso⁴

Descrizione lavori	Committente	Prestazione svolta (P=progettazione D=direzione lavori A=architettura I=impiantistica S= strutturale CSP=coordinamento sicurezza in fase di progettazione CSE=coordinamento sicurezza in fase di esecuzione)	Importo lavori in Euro

⁴ I campi relativi ai lavori possono essere allargati oppure aggiunti se necessario fino a un max di 3 cartelle A4 questa inclusa

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara :

- che i dati e le informazioni sopra forniti rispondono in tutto al vero
- che non sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale.
- di non partecipare al presente avviso contemporaneamente quale singolo professionista e quale società di professionisti o studio associato della quale il professionista è amministratore, socio, dipendente o collaboratore coordinato e continuativo oppure in più di un raggruppamento temporaneo;
- di non trovarsi nelle condizioni previste nell'articolo 38 del D. Lgs 163/2006;

Data,

FIRMA

La sottoscrizione dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

CURRICULUM PROFESSIONALE
Studio associato / Società di professionisti/Raggruppamenti temporanei di
professionisti
(Allegato 3)

	Denominazione <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Sede attività/ capogruppo	Frazione, Via e Numero Civico <input style="width: 90%;" type="text"/>		E-mail <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Telefono <input style="width: 150px;" type="text"/>	Fax <input style="width: 150px;" type="text"/>	E-mail <input style="width: 280px;" type="text"/>
	Cap. <input style="width: 150px;" type="text"/>	Comune <input style="width: 320px;" type="text"/>	Provincia <input style="width: 80px;" type="text"/>
Professionisti che espleteranno l'attività oggetto dell'incarico (art. 90 c. 7 D.Lgs.163/06)	Cognome e Nome		Attività da espletare
	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
		Per ciascun Professionista allegare il relativo curriculum (Allegato 2)	

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara che i dati e le informazioni sopra forniti rispondono in tutto al vero

Data,

FIRMA

La sottoscrizione dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

In caso di raggruppamento temporaneo di professionisti non ancora costituito la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti i professionisti e/o dai legali rappresentanti delle società impegnate a costituirlo.