

**Spett.le C.U.C.  
c/o Unione dei Comuni "Monte Contessa"  
Viale I Maggio  
88025 San Pietro a Maida (CZ)**

**FORMAZIONE ELENCO PROFESSIONISTI PER AFFIDAMENTO INCARICHI DI  
IMPORTO INFERIORE A € 100.000,00. ISTANZA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
codice fiscale .....  
residente a ..... provincia .....  
via/piazza ..... n. ....  
tel. .... fax .....  
e-mail .....  
posta elettronica certificata .....

**IN QUALITÀ DI**

**rappresentante di liberi professionisti associati** (studio associato avente la seguente denominazione "....." P. IVA .....  
sede legale in ..... prov. ....  
via/piazza ..... n. ...., tel. .... fax .....  
e-mail ..... pec .....

il quale partecipa come "professionista associato" unitamente a (riportare nominativo, qualifica professionale e C.F. di ogni associato) che sottoscrivono TUTTI in calce la presente istanza:

- 1) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....
- 2) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....

**legale rappresentante di società di professionisti** (art. 46, comma 1, lett. b D. Lgs. n. 50/2016) **o di società di ingegneria** (art. 46, comma 1, lett. a D. Lgs. n. 50/2016.) avente la seguente denominazione/ragione sociale "....."

P. IVA ..... sede legale in .....  
prov. .... via/piazza ..... n. ....  
tel. .... fax ..... e-mail ..... pec .....  
e composta da (riportare nominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni socio):

- 1) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....
- 2) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....

C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....

la quale ha come Responsabile della Progettazione (per le società di professionisti) o Direttore Tecnico (per le società di ingegneria):

nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....

C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....

**capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti** (R.T.P. di cui all'art. 46, comma 1, lett. e, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.) che, ai fini dell'inserimento nell'elenco, assume la seguente denominazione "....."; composto dai seguenti soggetti "mandanti" (riportare nominativo, qualifica professionale, c.f. di ogni soggetto nonché la specifica se trattasi di professionista singolo, rappresentante di associazione di professionisti, legale rappresentante di società o di consorzio) che sottoscrivono TUTTI in calce la presente istanza (IN CASO DI SOCIETÀ LA SOTTOSCRIZIONE SPETTA AL LEGALE RAPPRESENTANTE):

- 1) nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....  
 C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
 specifica del "mandante" (indicare se professionista singolo/rappresentante di associazione di professionisti/  
 legale rappresentante di società o di consorzio) .....
- 2) nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....  
 C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
 specifica del "mandante" (indicare se professionista singolo/rappresentante di associazione di professionisti/  
 legale rappresentante di società o di consorzio) .....

**legale rappresentante di consorzio stabile** di società di professionisti e di società di ingegneria (art. 46, comma 1, lett. d, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.) denominato "....."

P. IVA ..... sede legale in .....  
 prov. .... via/piazza ..... n. .... tel. ....  
 fax ..... e-mail .....  
 PEC ..... e composto da (riportare nominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni legale rappresentante della/e società consorziata/e):

- 1) nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....  
 C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
 legale rappresentante della società consorziata .....
- 2) nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....  
 C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
 legale rappresentante della società consorziata .....
- 3) nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....  
 C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
 legale rappresentante della società consorziata .....

## CHIEDE/CHIEDONO

di essere inserito/i nell'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 100.000,00 per le seguenti tipologie di incarico (barrare uno o più ambito/i tematico/i interessato/i - max 3 tipologie):

A	Opere Civili, Impianti Sportivi e per il tempo libero	<input type="checkbox"/>
B	Opere attinenti restauro di beni immobili di interesse storico architettonico, e di inserimento paesaggistico e ambientale	<input type="checkbox"/>
C	Opere Stradali o attinenti alla mobilità pedonale o veicolare	<input type="checkbox"/>
D	Impianti di depurazione, collettori di fognatura nera, bianca, impianti di sollevamento idraulico, opere di sistemazione idraulica, urbanizzazioni primarie	<input type="checkbox"/>
E	Impianti di pubblica illuminazione e Tecnologici ( termici, di climatizzazione, condizionamento, elettrici, idrici, distribuzione gas-metano, verifica energetica degli edifici, ecc.)	<input type="checkbox"/>
F	Impianti Fotovoltaici, Solari Termici, Energie alternative	<input type="checkbox"/>
G	Sicurezza (D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)	<input type="checkbox"/>
H	Antincendio e Sicurezza in genere	<input type="checkbox"/>
I	Collaudo Impianti Tecnologici, Statico, Tecnico-amministrativo	<input type="checkbox"/>
L	Attività per V.I.A. e V.A.S. o simili	<input type="checkbox"/>
M	Perizia estimative di terreni, manufatti, fabbricati	<input type="checkbox"/>
N	Rilievi plano-altimetrici, rilievi di fabbricati, frazionamenti accatastamenti, tipi mappali, DOCFA ed espletamento pratiche catastali in genere c/o Agenzia del Territorio	<input type="checkbox"/>
O	Studi ed indagini geologiche e geognostiche	<input type="checkbox"/>
P	Studi ed indagini idrogeologiche ed idrauliche	<input type="checkbox"/>
Q	Piani e Programmi di sviluppo – Pianificazione territoriale – Piani integrati -	<input type="checkbox"/>
R	Attività supporto al RUP	<input type="checkbox"/>
S	Attività agronomica Forestale	<input type="checkbox"/>

## DICHIARA/DICHIARANO:

### in caso di PROFESSIONISTI ASSOCIATI

- di essere ammessi alla presente procedura in regime di professionisti associati, conferendo al "rappresentante" indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti dell'Amministrazione;
- di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni rese dal "rappresentante" nella presente domanda;

### in caso di R.T.P.

- di essere ammessi alla presente procedura in regime di raggruppamento temporaneo, conferendo al "capogruppo" indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti dell'Amministrazione;
- di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni rese dal "capogruppo" nella presente domanda;
- che i soggetti del raggruppamento si obbligano, in caso di incarico, a conformarsi alla disciplina di cui all'art. 48 del D. Lgs. n. 50/16 e s.m.i., in quanto compatibile;
- che il professionista-progettista, abilitato **da meno di cinque anni all'esercizio della professione**, è:  
nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Albo/Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della provincia di ..... dal .....  
con il n. ....

**IN CASO DI R.T.P. COSTITUITI: ALLEGANO** il mandato collettivo o l'atto costitutivo (risultante da scrittura privata autenticata) e la relativa procura speciale conferita dai soggetti raggruppati al legale rappresentante del soggetto capogruppo-mandatario;

**IN CASO DI R.T.P. NON ANCORA COSTITUITI:** i soggetti che intendono raggrupparsi SI IMPEGNANO a conferire, in caso di affidamento di incarico, mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno dei componenti il raggruppamento;

### DICHIARA/DICHIARANO inoltre

- che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:
  - di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
  - che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;
  - di non trovarsi in alcune delle condizioni che comporterebbero l'esclusione a causa di partecipazione multipla a procedure concorsuali pubbliche;
  - di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative all'inserimento nell'elenco, specificate nell'avviso pubblico;
  - di impegnarsi, pena la risoluzione del contratto, ai sensi del combinato disposto dell'articolo 2, comma 3 del D.P.R. n. 62/2013 Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, al rispetto degli obblighi di condotta previsti dai sopracitati codici per quanto compatibili;
  - di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dei Comuni facente parte dell'Unione Monte Contessa per il triennio successivo alla conclusione del rapporto;
  - di accettare incondizionatamente le prescrizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
  - che il/i curriculum professionale/i allegato/i è/sono autentico/i e veritiero/i;
  - di essere consapevole/i che l'elenco non pone in essere nessuna procedura selettiva, né parimenti prevede attribuzione di punteggi né alcuna graduatoria di merito delle figure professionali, ma semplicemente individua i soggetti da invitare, in base alle esigenze dell'Amministrazione, per l'affidamento di eventuali incarichi professionali d'importo inferiore a 100.000,00 Euro, per i quali si attingerà alle domande che perverranno a seguito del presente avviso;
  - di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nel/i curriculum allegato/i, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
  - di autorizzare, ai fini della trasmissione delle comunicazioni relative al presente procedimento, l'utilizzo della posta elettronica e/o della PEC e/o del fax;

- ai sensi dell'art. 24 comma 5 del D.Lgs. n. 50/2016, che in caso di conferimento dell'incarico, il/i professionista/i che eseguirà/ eseguiranno la prestazione è/sono:

.....  
.....  
.....

e che il professionista incaricato dell'integrazione delle prestazioni specialistiche è:

.....  
.....  
.....

**N.B. Per le società di professionisti e le società di ingegneria**

- Se trattasi di società di professionisti o di società di ingegneria, i soggetti sotto indicati devono **dichiarare personalmente** di non incorrere in una delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016:
  - tutti i soci ed il direttore tecnico, se si tratta di s.n.c.;
  - tutti i soci accomandatari ed il direttore tecnico, se si tratta di s.a.s.;
  - tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, il direttore tecnico, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci, se si tratta di altro tipo di società;
  - tutti i soggetti che hanno ricoperto le cariche di cui sopra e cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso (limitatamente alla lettera c dell'art. 38);

**ALLEGA / ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA:**

- n. .... **DICHIARAZIONI PERSONALI** se ricorrono le condizioni di cui al precedente paragrafo;
- n. .... *curriculum vitae*;
- (solo in caso di R.T.P. costituiti):** il mandato collettivo o l'atto costitutivo (risultante da scrittura privata autenticata) e la relativa procura speciale conferita dai soggetti raggruppati al legale rappresentante del soggetto capogruppo-mandatario.

Luogo, data .....

FIRMA<sup>1</sup>

.....

**N.B.**

Laddove richiesto, deve essere barrata la casella che indica la situazione del richiedente.

Si ricorda che il presente modulo deve essere sottoscritto:

- se STUDIO ASSOCIATO, da tutti i professionisti che lo compongono;
- se SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI oppure SOCIETÀ DI INGEGNERIA, solo dal legale rappresentante;
- se R.T.P., da tutti i professionisti che lo compongono;
- se CONSORZIO STABILE, solo dal legale rappresentante.

<sup>1</sup> La presente istanza deve essere accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i.