

FAC SIMILE

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI SOGGETTI DA INVITARE ALLE PROCEDURE PER L'AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PROGETTAZIONE, DI DIREZIONE DEI LAVORI, DI COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA, DI COLLAUDO, DI GEOLOGIA E DI OGNI ALTRO SERVIZIO TECNICO A FAVORE DEL COMUNE DI LABICO.

Al Capo Dipartimento V
Ufficio Lavori Pubblici
piazza Giuseppe Mazzini 8
00030 Labico
CMRC

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via\Piazza _____ n. _____, in qualità di

Responsabile dello Studio Tecnico _____

con sede in _____ Provincia _____

Via\Piazza _____ n. _____, CAP _____

C.F. _____ P.I. _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco dei professionisti da invitare alle procedure di affidamento dei servizi di progettazione, di direzione dei lavori, di coordinamento della sicurezza, di collaudo, di geologia e di ogni altro servizio tecnico, in economia ai sensi dell'art. 36 del D.LGS 50/2016, a favore del Comune di Labico

In particolare chiede di voler essere invitato ad affidamenti che riguardano
(Barrare le attività che interessano):

- Progettazione
- Direzione Lavori
- Coordinamento Sicurezza
- Collaudo
- Assistenza tecnica ed amministrativa al RUP

per le seguenti tipologie di attività *(Barrare le tipologie di attività che interessano, con il limite massimo di due):*

- Architettura Edilizia
- Calcolo Strutture
- Geologia e geotecnica
- Infrastrutture viarie
- Piani Urbanistici Attuativi

- Impianti elettrici
- Impianti elevatori
- Impianti Idraulici
- Impianti meccanici
- Impianti termoelettrici e fotovoltaici
- Reti telefoniche e telematiche

e a tale fine, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445\00 e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARA

1. di essere iscritto all'Albo/Ordine/Collegio dei _____ al n. _____ con specializzazione in _____

2. di _____ essere in possesso dei requisiti professionali per lo svolgimento delle attività di coordinamento della sicurezza ai sensi del DPR 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni;

3. di aver svolto, nel triennio 2104-2015-2016 le seguenti attività:
indicare oggetto, committente, valore dell'opera ed importo dell'incarico

... ..

4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.L.gs n. 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni;

5. che non sussistono cause di divieto decadenza o sospensione, che non è pendente un procedimento per l'applicazione delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative previste dal D.Lgs. 159/2011;

6. di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.3 del D.Lgs. 196\03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del Professionista

Alla presente domanda si allegano:

a) Copia della polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale;

b) *Curriculum vitae*

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento valido di identità del sottoscrittore.

In caso di raggruppamenti temporanei, le dichiarazioni devono essere sottoscritte e presentate da ciascun soggetto partecipante.

Qualsiasi eventuale modifica riguardante i dati relativi ai soggetti o dati contenuti nelle dichiarazioni devono essere tempestivamente comunicati.