

**DOMANDA D'ISCRIZIONE NELL'ELENCO
- PROFESSIONISTI ASSOCIATI-
MODULO A1**

Spett. le **COMUNE DI PALIANO**
5° SETTORE
Piazza XVII Martiri, 1
03018 – PALIANO (FR)

OGGETTO: Avviso pubblico per l'affidamento di servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria e gli altri servizi tecnici di importo fino alle soglie di cui all'articolo 35 del decreto legislativo n. 50 del 2016.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, prov. _____, il _____,
C.F. _____, P.Iva: _____,
residente a _____, prov. _____, CAP _____,
via _____, n. _____,
tel. _____, cell _____,
mail: _____@_____
PEC: _____@_____

IN QUALITÀ DI

- RAPPRESENTANTE DI LIBERI PROFESSIONISTI ASSOCIATI** (studio associato avente la seguente denominazione
“ _____ ” P. IVA: _____ con
sede legale in _____ prov. _____ via
_____ n° _____ tel. _____, 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:

(in caso siano insufficienti gli spazi sotto previsti duplicare il presente foglio)

nome e cognome: _____ qualifica
professionale: _____ C.F.: _____
_____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di
_____ dal _____ con il n. _____;

nome e cognome: _____ qualifica
professionale: _____ C.F.: _____
_____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di
_____ dal _____ con il n. _____;

nome e cognome: _____ qualifica
professionale: _____ C.F.: _____
_____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di
_____ dal _____ con il n. _____;

nome e cognome: _____ qualifica
professionale: _____ C.F.: _____
_____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di
_____ dal _____ con il n. _____;

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. 90 art. 46, comma 1, lett. a D. Lgs. n° 50/2016.) avente la seguente denominazione/ragione sociale “ _____ ” P. IVA: _____ con sede legale in _____ prov. _____ via _____ n° _____ tel. _____, PEC: _____@_____, e composta da (riportare nominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni socio):

(in caso siano insufficienti gli spazi sotto previsti duplicare il presente foglio)

nome e cognome: _____ qualifica
professionale: _____ C.F.: _____
_____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di
_____ dal _____ con il n. _____;

nome e cognome: _____ qualifica
professionale: _____ C.F.: _____
_____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di
_____ dal _____ con il n. _____;

nome e cognome: _____ qualifica
professionale: _____ C.F.: _____
_____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di
_____ dal _____ con il n. _____;

nome e cognome: _____ qualifica
professionale: _____ C.F.: _____
_____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di
_____ dal _____ con il n. _____;

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. _____;

nome e cognome: _____ qualifica
professionale: _____ C.F.: _____
_____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di
_____ dal _____ con il n. _____;

nome e cognome: _____ qualifica
professionale: _____ C.F.: _____
_____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di
_____ dal _____ con il n. _____;

nome e cognome: _____ qualifica
professionale: _____ C.F.: _____
_____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di
_____ dal _____ con il n. _____;

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):

(in caso siano insufficienti gli spazi sotto previsti duplicare il presente foglio)

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) _____;

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) _____;

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) _____;

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) _____;

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) _____;

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 _____ con sede legale in _____
prov. _____ via _____ n. _____ tel. _____, PEC:
_____@_____, e composto da (riportare nominativo, qualifica
professionale e c.f. di ogni legale rappresentante della/e società consorziata/e):

(in caso siano insufficienti gli spazi sotto previsti duplicare il presente foglio)

– 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: _____;

– 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: _____;

- 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: _____;
- 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: _____;
- 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 nell'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI IMPORTO FINO ALLE SOGLIE DI CUI ALL'ARTICOLO 35 DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 50 DEL 2016 per le seguenti tipologie di incarico ((barrare il/i settore/i interessato/i nonché la/le tipologia/e di incarico per la/le quale/i si è abilitati):

- | | | |
|-----|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Edilizia |
| 1.1 | <input type="checkbox"/> | Progettazione e Direzione lavori |
| 1.2 | <input type="checkbox"/> | Collaudo Tecnico amministrativo – Revisione tecnico contabile – Attestato di Prestazione Energetica |
| 1.3 | <input type="checkbox"/> | Supporto al RUP finalizzato alla Verifica, Validazione e Coordinamento della D.L. e del C.S.E. |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Strutture |
| 2.1 | <input type="checkbox"/> | Progettazione e Direzione lavori |
| 2.2 | <input type="checkbox"/> | Collaudo Tecnico amministrativo – Revisione tecnico contabile – Attestato di Prestazione Energetica |
| 2.3 | <input type="checkbox"/> | Collaudo statico |
| 2.4 | <input type="checkbox"/> | Supporto al RUP finalizzato alla Verifica, Validazione e Coordinamento della D.L. e del C.S.E. |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Impianti |
| 3.1 | <input type="checkbox"/> | Progettazione e Direzione lavori |
| 3.2 | <input type="checkbox"/> | Collaudo Tecnico amministrativo – Revisione tecnico contabile – Collaudo tecnico funzionale degli impianti – Attestato di Prestazione Energetica |
| 3.3 | <input type="checkbox"/> | Supporto al RUP finalizzato alla Verifica, Validazione e Coordinamento della D.L. e del C.S.E. |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Infrastrutture per la mobilità |
| 4.1 | <input type="checkbox"/> | Progettazione e Direzione lavori |
| 4.2 | <input type="checkbox"/> | Collaudo Tecnico amministrativo – Revisione tecnico contabile |
| 4.3 | <input type="checkbox"/> | Supporto al RUP finalizzato alla Verifica, Validazione e Coordinamento della D.L. e del C.S.E. |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Idraulica; |
| 5.1 | <input type="checkbox"/> | Progettazione e Direzione lavori |
| 5.2 | <input type="checkbox"/> | Collaudo Tecnico amministrativo – Revisione tecnico contabile – Collaudo tecnico funzionale degli impianti |
| 5.3 | <input type="checkbox"/> | Supporto al RUP finalizzato alla Verifica, Validazione e Coordinamento della D.L. e del C.S.E. |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Tecnologie della informazione e della comunicazione |
| 6.1 | <input type="checkbox"/> | Progettazione e Direzione lavori |
| 6.2 | <input type="checkbox"/> | Collaudo Tecnico amministrativo – Revisione tecnico contabile |
| 6.3 | <input type="checkbox"/> | Supporto al RUP finalizzato alla Verifica, Validazione e Coordinamento della D.L. e del C.S.E. |
| 7 | <input type="checkbox"/> | Paesaggio, ambiente, naturalizzazione, agroalimentare, zootecnica ruralità, foreste |
| 7.1 | <input type="checkbox"/> | Pianificazione e programmazione |

7.2	<input type="checkbox"/>	Progettazione e Direzione lavori
7.3	<input type="checkbox"/>	Collaudo Tecnico amministrativo – Revisione tecnico contabile
7.4	<input type="checkbox"/>	Supporto al RUP finalizzato alla Verifica, Validazione e Coordinamento della D.L. e del C.S.E.
7.5	<input type="checkbox"/>	Monitoraggi
8	<input type="checkbox"/>	Territorio e urbanistica
8.1	<input type="checkbox"/>	Pianificazione e programmazione
8.2	<input type="checkbox"/>	Monitoraggi
9	<input type="checkbox"/>	Attività e procedure di Coordinamento della sicurezza in fase di Progettazione ed Esecuzione
10	<input type="checkbox"/>	Attività e procedure Antincendio
11	<input type="checkbox"/>	Attività e procedure di Geologo
12	<input type="checkbox"/>	Attività e procedure di Archeologo
13	<input type="checkbox"/>	Attività e procedure Protocolli di Sostenibilità Energetico-Ambientali e Certificazioni Esperto Edilizia Sostenibile;
14	<input type="checkbox"/>	Attività e procedure di Esperto in gestione dell'energia (EGE)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n° 445/2000

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'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 possedere la/le seguente/i abilitazione/i professionale/i e/o requisito/i, finalizzata/e/o/i alle tipologie di

incarico per le quali si è iscritti:

- Abilitazione per Coordinatore della Sicurezza;
- Iscrizione negli appositi elenchi del Ministero dell'interno di cui all'articolo 16 del decreto legislativo 8 marzo 2006, n. 139 per la professione di "Professionista Antincendio";
- Esperto Protocollo Itaca o altri Protocolli di Sostenibilità Energetico-Ambientali e Certificazioni di Esperto in Edilizia Sostenibile;
- Iscrizione all'albo Professionale da almeno 5 anni per l'espletamento delle procedure di collaudo tecnico amministrativo e il possesso di tutti i rimanenti requisiti per questa procedura;
- Iscrizione all'albo Professionale da almeno 10 anni per l'espletamento delle procedure di collaudo statico e il possesso di tutti i rimanenti requisiti per questa procedura;
- Requisiti di Certificatore Energetico di cui al D.P.R. 75/2013;
- Esperto in gestione dell'energia (EGE) secondo la norma UNI CEI 11339;
- _____;
- di essere iscritto alle seguenti categorie Merceologiche messe a disposizione del MePA Gestito da Consip S.p.A. per le professioni tecniche:
 - Servizi Professionali - Architettonici, di costruzione, ingegneria e ispezione e catasto stradale;*
 - | *Servizi professionali relativi al Patrimonio Culturale e al restauro Architettonico;*
 - Servizi professionali di Progettazione, Verifica della progettazione, coordinamento della sicurezza e direzione dei lavori per opere di Ingegneria Civile e industriale*
 - Servizi di valutazione della conformità*
 - Servizi per l'Information Communication Technology*
 - Servizi per la gestione dell'energia*
 - Servizi Professionali di Ingegneria Informatica e Telecomunicazioni*
- di NON essere iscritto alla piattaforma MePA gestita da Consip S.p.A. ma che provvederà tempestivamente all'iscrizione alle seguenti categorie presenti per le professioni tecniche:
 - Servizi Professionali - Architettonici, di costruzione, ingegneria e ispezione e catasto stradale*
 - | *Servizi professionali relativi al Patrimonio Culturale e al restauro Architettonico*
 - Servizi professionali di Progettazione, Verifica della progettazione, coordinamento della sicurezza e direzione dei lavori per opere di Ingegneria Civile e industriale*
 - Servizi di valutazione della conformità*
 - Servizi per l'Information Communication Technology*
 - Servizi per la gestione dell'energia*
 - Servizi Professionali di Ingegneria Informatica e Telecomunicazioni*
- 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 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 del Comune di **Rizziconi** 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 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 e ss.mm.ii.;
- di autorizzare, ai fini della trasmissione delle comunicazioni relative al presente procedimento, l'utilizzo della posta elettronica e/o della PEC;
- 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:

- nome e cognome _____ Prestazione: _____;
- nome e cognome _____ Prestazione: _____;
- nome e cognome _____ Prestazione: _____;
- nome e cognome _____ Prestazione: _____;
- nome e cognome _____ Prestazione: _____;

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

- nome e cognome _____ Prestazione: _____;
- nome e cognome _____ Prestazione: _____;
- nome e cognome _____ Prestazione: _____;

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, attraverso la compilazione e presentazione del DGUE:
 - 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 al comma terzo dell'art. 80);

N.B.: IN CASO DI R.T.P.

- Se trattasi di RTP, 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, attraverso la compilazione e presentazione del DGUE:
 - in caso di RTP formata da soggetti singoli:
 - o tutti i soggetti componenti l'RTP.;
 - in caso di RTP formata da società di professionisti e/o società di ingegneria:
 - o tutti i soci ed il direttore tecnico, se si tratta di s.n.c.;
 - o tutti i soci accomandatari ed il direttore tecnico, se si tratta di s.a.s.;
 - o 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;
 - o 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 al comma terzo dell'art. 80);

_____ *ti* _____

FIRMA

N°B.

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/soggetti che lo compongono;
- se CONSORZIO STABILE, solo dal legale rappresentante.