

ALL'AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA  
RESIDENZIALE PUBBLICA DELLA  
PROVINCIA DI VITERBO  
Via Igino Garbini, 78/a  
01100 – VITERBO

**OGGETTO:** Avviso pubblico per la formazione di un elenco di professionisti per affidamenti di servizi tecnici attinenti l'architettura e l'ingegneria di importo inferiore a € 100.000,00.

**ISTANZA DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere inserito nell'elenco di cui in oggetto in qualità di:

- SINGOLO LIBERO PROFESSIONISTA
- LEGALE RAPPRESENTANTE STUDIO ASSOCIATO AI SENSI DELLA L. 1815/39
- LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETA' DI PROFESSIONISTI;
- LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETA' DI INGEGNERIA;
- LEGALE RAPPRESENTANTE CONSORZIO STABILE;
- CAPOGRUPPO DEL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO (specificare):

già costituito                       da costituire

tra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- MANDANTE DEL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO (specificare):

già costituito                       da costituire

tra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

**IN CASO DI PROFESSIONISTA SINGOLO**

|  |                            |
|--|----------------------------|
| <b>Titolo di studio e data di abilitazione</b> | Titolo di studio:          |
|  | Data di conseguimento:     |
|  | Data di abilitazione:      |
| <b>Iscrizione all'ordine /collegio</b>         | Ordine /Collegio: (Prov. ) |
|  | Data di Iscrizione:        |
|  | Numero di iscrizione:      |
| <b>Sede</b>                                    | Via /Piazza: n.            |
|  | Comune: (Prov. )           |
|  | C.A.P.                     |
| <b>Dati fiscali</b>                            | P.IVA:                     |
| <b>Riferimenti per le comunicazioni</b>        | Tel.:                      |
|  | Fax:                       |
|  | e-mail:                    |
|  | Pec:                       |

**IN CASO DI STUDIO ASSOCIATO AI SENSI DELLA L. 1815/1939**

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <b>Denominazione studio</b>             |                              |
| <b>Sede</b>                             | Via /Piazza: _____ n. _____  |
|   | Comune: _____ (Prov. _____ ) |
|   | C.A.P. _____                 |
| <b>Dati fiscali</b>                     | P.IVA: _____                 |
| <b>Riferimenti per le comunicazioni</b> | Tel.: _____                  |
|   | Fax: _____                   |
|   | e-mail: _____                |
|   | Pec: _____                   |

- che lo studio associato è costituito dai seguenti professionisti (indicare tutti i professionisti associati):

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Titolo di studio e data di abilitazione \_\_\_\_\_

Ordine /Collegio \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Titolo di studio e data di abilitazione \_\_\_\_\_

Ordine /Collegio \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Titolo di studio e data di abilitazione \_\_\_\_\_

Ordine /Collegio \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Titolo di studio e data di abilitazione \_\_\_\_\_

Ordine /Collegio \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

**IN CASO DI SOCIETA' DI PROFESSIONISTI**

|  |                              |
|--|------------------------------|
| <b>Denominazione/ragione sociale e forma giuridica</b> |                              |
| <b>Sede</b>  | Via /Piazza: _____ n. _____  |
|  | Comune: _____ (Prov. _____ ) |
|  | C.A.P. _____                 |
| <b>Dati fiscali</b>                                    | P.IVA: _____                 |
|  | C.F. _____                   |
| <b>Iscrizione C.C.I.A.</b>                             | Provincia _____              |
|  | Numero: _____                |
|  | Data di iscrizione: _____    |
| <b>Oggetto dell'attività</b>                           |                              |
| <b>Riferimenti per le comunicazioni</b>                | Tel.: _____                  |
|  | Fax: _____                   |
|  | e-mail: _____                |
|  | Pec: _____                   |

Indicare:

- in caso di Società in nome collettivo: tutti i soci e i direttori tecnici;
- in caso di Società in accomandita semplice: tutti i soci accomandatari ed i direttori tecnici;
- per ogni altro tipo di Società: amministratori con poteri di rappresentanza ed i direttori tecnici.

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Qualifica e carica sociale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Qualifica e carica sociale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Qualifica e carica sociale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Qualifica e carica sociale \_\_\_\_\_

**IN CASO DI SOCIETA' DI INGEGNERIA**

|  |                              |
|--|------------------------------|
| <b>Denominazione/ragione sociale e forma giuridica</b> |                              |
| <b>Sede</b>  | Via /Piazza: _____ n. _____  |
|  | Comune: _____ (Prov. _____ ) |
|  | C.A.P. _____                 |
| <b>Dati fiscali</b>                                    | P.IVA: _____                 |
|  | C.F. _____                   |
| <b>Iscrizione C.C.I.A.</b>                             | Provincia _____              |
|  | Numero: _____                |
|  | Data di iscrizione: _____    |
| <b>Oggetto dell'attività</b>                           |                              |
| <b>Riferimenti per le comunicazioni</b>                | Tel.: _____                  |
|  | Fax: _____                   |
|  | e-mail: _____                |
|  | Pec: _____                   |

Indicare gli altri amministratori muniti di poteri di rappresentanza:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Qualifica e carica sociale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Qualifica e carica sociale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Qualifica e carica sociale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Qualifica e carica sociale \_\_\_\_\_

**IN CASO DI CONSORZIO STABILE**

|  |                              |
|--|------------------------------|
| <b>Denominazione/ragione sociale e forma giuridica</b> |                              |
| <b>Sede</b>  | Via /Piazza: _____ n. _____  |
|  | Comune: _____ (Prov. _____ ) |
|  | C.A.P. _____                 |
| <b>Dati fiscali</b>                                    | P.IVA: _____                 |
|  | C.F. _____                   |
| <b>Iscrizione C.C.I.A.</b>                             | Provincia _____              |
|  | Numero: _____                |
|  | Data di iscrizione: _____    |
| <b>Oggetto dell'attività</b>                           |                              |
| <b>Riferimenti per le comunicazioni</b>                | Tel.: _____                  |
|  | Fax: _____                   |
|  | e-mail: _____                |
|  | Pec: _____                   |

Indicare gli altri rappresentanti legali e direttori tecnici:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Qualifica e carica sociale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Qualifica e carica sociale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Qualifica e carica sociale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Qualifica e carica sociale \_\_\_\_\_

## DICHIARA ALTRESI'

Inoltre (come singolo libero professionista o in rappresentanza dello studio associato/società/consorzio, in relazione alla configurazione soggettiva del dichiarante) quanto segue:

- a) La tipologia di incarichi professionali oggetto dell'avviso, per cui si richiede l'inserimento sono (barrare le caselle per cui si chiede l'iscrizione):

| TIPOLOGIE DI INCARICHI  | opzione |
|---|---------|
| <b>A. ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE:</b><br>studi di fattibilità, progetti preliminari, definitivi ed esecutivi              |         |
| a1. Progettazione architettonica  |         |
| a.2. Progettazione strutturale  |         |
| a.3. Progettazione impiantistica (impianti elettrici, fotovoltaici, termoidraulici, solari, condizionamento, antincendio) |         |
| <b>B. ATTIVITA' TECNICO AMMINISTRATIVE CONNESSE ALLA PROGETTAZIONE:</b>   |         |
| b.1. Direzione lavori   |         |
| b.2. Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione   |         |
| b.3. Servizi di geologia, idrogeologia, geotecnica e geomeccanica   |         |
| b.4. Rilievi, accatastamenti, frazionamenti   |         |
| b.5. Servizi attinenti alle certificazioni energetiche  |         |
| b.6. Studi di impatto ambientale e procedure V.I.A.   |         |
| b.7. Servizi di supporto al R.U.P.  |         |
| b.8. Attività di verifica e validazione della progettazione   |         |
| b.9. Collaudi statici e funzionali  |         |
| b.10. Collaudi tecnico-amministrativi   |         |

- b) che non sussistono provvedimenti disciplinari che comportano la sospensione dall'Albo/Ordine professionale con conseguente divieto all'esercizio dell'attività professionale;
- c) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 D.Lgs 50/2016;
- d) di essere nella condizione di regolarità contributiva ai sensi dell'art. 80, comma 4, del D.Lgs. 50/2016 ;
- e) di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati non veritieri;
- f) di possedere i requisiti tecnici e professionali per lo svolgimento della tipologia di incarichi per cui si richiede l'iscrizione all'albo/ordine;
- g) di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi della Legge 196/2003 per l'espletamento della procedura amministrativa finalizzata alla costituzione dell'elenco dei professionisti.

Allega alla presente:

1. Curriculum professionale (composto di n. \_\_\_\_ pagine)
2. Copia non autenticata di un documento d'identità del/i sottoscrittore/i.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_