

SPETT.LE Comune di Quarrata (PT)
Ufficio Protocollo
Via Veneto n° 2

51039 Quarrata (PT)

DOMANDA D'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER CONFERIMENTO INCARICHI PROFESSIONALI DI IMPORTO STIMATO INFERIORE A 100.000,00 EURO, AI SENSI DEGLI ARTT. 90 - 91 DEL D. LGS. 163/2006.

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____,
nella sua qualità di* _____,
in nome e per conto** _____
con sede in _____ via _____ n° _____,
tel. _____, fax _____ e-
mail _____,
con codice fiscale _____,
con partita I.V.A. _____

professionista singolo / legale rappresentante / capogruppo del raggruppamento temporaneo
/ mandante del raggruppamento temporaneo
proprio / della società / dello studio professionale associato / del raggruppamento temporaneo / del
consorzio stabile

CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco citato in oggetto dei professionisti per l'affidamento di incarichi professionali di importo presunto inferiore a €100.000,00;

a tal fine consapevole delle sanzioni penali previste da U'art.76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. di essere in possesso del titolo di studio _____;
2. di essere iscritto all'Albo/Ordine Professionale _____
della Provincia di _____, al n° _____ a partire
dal _____;

3. di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale) _____
_____ matricola n. _____ e di essere in regola con i versamenti degli oneri previdenziali, e di poterne esibire, a semplice richiesta da parte di questo Ente, adeguata documentazione in caso di affidamento di incarico;
4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall' art.38 comma I della lettera a) alla lettera m bis) del D.Lgs. n. 163/2006;
5. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'alt 51 e dall'art. 52 del D.P.R. 554/99 e s.m.i;
6. che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi da parte della pubblica amministrazione;
7. di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso per la formazione dell'elenco professionisti;
8. che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
9. (eventuale solo per i raggruppamenti temporanei) di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a conferire mandato speciale irrevocabile al: _____ ;
10. (eventuale solo per le società d'ingegneria e gli studi associati) che del soggetto del quale si chiede l'iscrizione nell'elenco in oggetto fanno parte i seguenti soci, collaboratori e dipendenti, iscritti agli ordini professionali (indicare nominativo, dati iscrizione all'ordine, ruolo)
11. (eventuale solo per i consorzi stabili) che lo scrivente produce la presente richiesta per i seguenti soggetti Consorziati _____
12. di acconsentire, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali contenuti nella scheda (allegato2) e nel curriculum con relativa scheda (allegato 3), tutti allegati alla presente.

_____, li _____ timbro e firma _____

N.B. : La domanda deve essere presentata e sottoscritta da

\-in caso di professionista singolo , dal professionista stesso:

1- in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da tutti i professionisti:

3.- in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo:

4.- in caso di società di professionisti o di ingegneria, dal legale rappresentante della società;

5. -in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.

La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art.38, comma 3, D.P.R. 445/2000).