

Allegato 1fac simile

Avviso per l'affidamento di incarichi professionali per la progettazione, sicurezza, direzione e contabilità dei lavori "Ristrutturazione di un bene confiscato per un centro di arte e mestieri per donne in difficoltà.

Il sottoscritto _____, nato a _____, il __/__/____, residente in _____ via _____ C.F. _____ P. IVA _____, in qualità di _____, presenta istanza di candidatura per l'eventuale affidamento di incarico per la progettazione, sicurezza, direzione e contabilità dei lavori **"Ristrutturazione di un bene confiscato per un centro di arte e mestieri per donne in difficoltà"**.

FIRMA PROFESSIONISTA
LEGALE RAPPRESENTANTE/PROFESSIONISTI ASSOCIATI

Allegato 2

Sezione A

(da compilarsi a cura del concorrente che si presenti come professionista singolo)

Al Comune di Isola di Capo Rizzuto

Cognome _____

Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Professione _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Residenza _____

Telefono _____

Sede attività _____

Telefono _____ Indirizzo PEC _____

cell. _____

Titolo di studio _____, conseguito presso

_____ Anno _____ iscrizione all'Ordine/Collegio

_____ Provincia di _____ numero iscrizione _____ In

relazione alla presente richiesta, _____ sottoscritt _____, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

- che non sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale;
- di non aver commesso errori od omissioni di progettazione in progetti redatti su incarico di un'Amministrazione pubblica e di non essere stato _____ riconosciuto _____ responsabile dei medesimi errori o omissioni da una sentenza passata in giudicato;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016.

Data _____

F.to _____

Il sottoscritto _____ dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196:

- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura in oggetto, anche con riguardo alla normativa sugli appalti pubblici, che qui si intende espressamente richiamata;
- che il trattamento di detti dati avverrà, presso l'Amministrazione del Comune di Isola di Capo Rizzuto, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi, nel caso di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o nel caso di controlli;
- che gli sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196;
- che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Comune di Isola di Capo Rizzuto e, in particolare al RUP geom. Raffaele Muraca;

Li, _____

F.to _____

Si allega copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445), in corso di validità.

Allegato 2

Sezione B

(da compilarsi a cura del concorrente che si presenti nella forma di studio associato)

Al Comune di Isola di Capo Rizzuto

Denominazione: _____

Sede: _____

Attività: _____

Telefono: _____ Indirizzo PEC _____

Si indicano di seguito i nominativi e dati relativi a tutti i professionisti associati:

Professione _____ Cognome _____ Nome _____
_____ Titolo di studio _____, conseguito presso _____
_____ Anno _____ iscritto all'Ordine/Collegio _____

Provincia di _____ numero iscrizione _____
Professione _____ Cognome _____ Nome _____
_____ Titolo di studio _____, conseguito presso _____
_____ Anno _____ eventuale iscrizione all'Ordine/Collegio _____
_____ Provincia di _____ numero iscrizione _____

Professione _____ Cognome _____ Nome _____
_____ Titolo di studio _____, conseguito presso _____
_____ Anno _____ eventuale iscrizione all'Ordine/Collegio _____
_____ Provincia di _____ numero iscrizione _____

Si indica di seguito l'organizzazione dello studio _____

In relazione alla presente richiesta i sottoscritti, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARANO:

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016.;

– di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra nonché ai dati ed informazioni inseriti nella presente richiesta.

In ottemperanza al punto 5 dell'avviso di cui in oggetto, indica nominativamente e preventivamente, il/i professionista/i che effettivamente espletterà/espletteranno l'incarico, come segue (specificare accanto ad ogni nominativo tipologia di incarico e tipologia di intervento, come indicati al punto 1 dell'avviso):

.....
.....

Data _____

FIRMA DEI PROFESSIONISTI ASSOCIATI

I sottoscritti _____ dichiarano di essere informati, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196:

- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura in oggetto, anche con riguardo alla normativa sugli appalti pubblici, che qui si intende espressamente richiamata;
- che il trattamento di detti dati avverrà, presso l'Amministrazione del Comune di Isola di Capo Rizzuto, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi, nel caso di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o nel caso di controlli;
- che gli sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196;

– che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Comune di Isola di Capo Rizzuto e, in particolare, il RUP geom. Raffaele Muraca .

Data _____

FIRMA DEI PROFESSIONISTI ASSOCIATI

Si allega copia fotostatica di un documento di identità di ciascun sottoscrittore o di un documentodi riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445), incorso di validità.

Allegato 2

Sezione C

(da compilarsi a cura del concorrente che si presenti società di ingegneria)

Al Comune di Isola di Capo Rizzuto

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Professione _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Indirizzo PEC _____

Telefono _____

In qualità di legale rappresentante

DICHIARA

che la società (di ingegneria o di professionisti) è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____

per la seguente attività _____ e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

numero di iscrizione _____

data di iscrizione _____

durata della ditta/data termine _____

forma giuridica _____

cc) che i titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari sono i seguenti:

Num.

Cognome, Nome,

luogo e data di nascita

Qualifica Residenza

di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del cod. civ. rispetto ad alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

oppure

di non essere a conoscenza della partecipazione alla procedura di gara di soggetti che si trovano, rispetto al dichiarante, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del cod.civ. e di aver formulato l'offerta autonomamente;

oppure

di essere a conoscenza della partecipazione alla procedura di gara di soggetti che si trovano, rispetto al dichiarante, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del cod. civ e di aver formulato l'offerta autonomamente; del consorzio stabile, della società di ingegneria o della società di professionisti, che seguiranno personalmente l'incarico saranno:

Num. Qualifica e generalità del Tecnico

Data di conseguimento

abilitazione

Natura del rapporto

professionale

N. ordine prof. e Città

sede dell'Ordine

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Si allega copia fotostatica di un documento di identità del legale rappresentante o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445), incorso di validità.

Allegato 3

CURRICULUM PROFESSIONALE

(Schema)

Dati anagrafici

Cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

Con domicilio professionale in _____
residente a _____ in via _____

Tel _____ fax _____ e-mail _____

C.F. _____ P.IVA _____

Titoli di studio e professionali

Laureato/a - dipl. a _____ il _____

Abilitazione a _____ il _____

Iscritto/a all'Ordine/collegio degli/dei _____
di _____ il _____ al n. _____

Altre iscrizioni o abilitazioni _____

Atri titoli (specializzazioni, pubblicazioni, studi, ricerche ecc.)

Posizione professionale (libero professionista, dipendente pubblico/privato, docente, ecc.)

Profilo dello studio associato/società di professionisti o di ingegneria studio e/o società e sua composizione (compreso il personale impiegatizio) corredato da curriculum vitae dei singoli professionisti

Dotazioni attrezzature informatiche, strumentazioni per rilievi ecc.

Elenco servizi attinenti all'oggetto dell'avviso

Tipologia

incarico

Concluso/in

corso

Data inizio Data fine Importo Destinatari

pubblici/privati

Descrizione sintetica

Li, _____

F.to _____