

**Al Signor Sindaco del Comune di Ragusa**

**SCHEMA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE RELATIVO AI LAVORI DI “RECUPERO EDILIZIO DI CASA CASTILLET A RAGUSA IBLA DA DESTINARE A RESIDENZA PER STUDENTI UNIVERSITARI”:**

- DIREZIONE LAVORI**
- MISURA E CONTABILITA'**
- COORDINATORE SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE DEI LAVORI.**

Il sottogeneralizzato professionista, in nome e per conto

proprio

dell'Associazione tra professionisti

della Società di professionisti

della Società di ingegneria

del consorzio stabile di \_\_\_\_\_

del raggruppamento temporaneo

non ancora costituito (allegare dichiarazione di impegno a costituire il raggruppamento  
temporaneo)

costituito come da mandato allegato

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico relativo ai LAVORI DI “RECUPERO EDILIZIO DI CASA CASTILLET A RAGUSA IBLA DA DESTINARE A RESIDENZA PER STUDENTI UNIVERSITARI”:

- DIREZIONE LAVORI
- MISURA E CONTABILITA'
- COORDINATORE SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE DEI LAVORI.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza delle conseguenze sul piano penale in caso di dichiarazione falsa, dichiara :

Cognome e nome		
Codice Fiscale	Partita IVA	
Comune di nascita	Data	
Titolo di Studio		
Iscritto all'Ordine/Collegio		
Provincia di	N.	data iscrizione
Studio Professionale : Denominazione	Indirizzo	
Via/Piazza		
Tel:	FAX	e-mail

**COMPOSIZIONE ASSOCIAZIONI, SOCIETA', RAGGRUPPAMENTO**

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

**Capogruppo/Referente unico**

Il sottoscritto, attesta che quanto sopra corrisponde a verità e si riserva, a richiesta del Comune di Ragusa, di presentare la documentazione relativa e dichiara altresì:

- 1) che i curricula professionali allegati sono autentici e veritieri;
- 2) che non ha avuto affidati dal Comune di Ragusa, nel corso dell'anno solare 2007, incarichi fiduciari che cumulativamente eccedano l'importo di Euro 100.000 I.V.A. esclusa (elencare gli incarichi ricevuti nell'anno 2007 e l'importo della parcella) (Nel caso di incarico fiduciario a professionisti associati, ai fini del calcolo predetto, si fa riferimento alla quota attribuita ad ogni singolo professionista associato, e ciò anche nel caso di affidamento ai soggetti di cui alle lettere e) ed f) del comma 1 dell'art. 17 della legge n. 109/94 e ss.mm. e ii.);

3) di possedere gli ulteriori requisiti per coordinatori della sicurezza ai sensi dell'art.10 D.L.gs. 494/96 e s.m.i.;                      SI                      No (in caso negativo indicare il professionista che ha i seguenti requisiti)

4) di non trovarsi in una delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.L.gs.163/2006;

5) di essere a conoscenza che il termine contrattuale è di mesi: \_\_\_\_\_, di accettare la penale prevista dal bando ivi compresa la clausola di risoluzione unilaterale;

6) di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso di selezione relativo all'incarico di cui trattasi;

7) che svolgerà la funzione di integrazione e coordinamento delle varie attività specialistiche di progettazione similari (**eventuale** nel caso di Associazione tra Professionisti/di Società di Professionisti, qualora le prestazioni professionali delle singole specializzazione (strutture, impianti, sicurezza etc...);

e che i servizi richiesti dal presente avviso saranno svolti dai sotto indicati professionisti:

1) Cognome nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine/Albo \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ incaricato del seguente servizio tecnico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) Cognome nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine/Albo \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ incaricato del seguente servizio tecnico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) Cognome nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine/Albo \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ incaricato del seguente servizio tecnico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

e che il professionista abilitato da meno di 5 anni all'esercizio della professione è:

1) Cognome nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine/Albo \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ incaricato del seguente servizio tecnico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**8)** di essere in regola con i versamenti contributivi;

**9)** Di essere dipendente di un ente pubblico                      SI                      NO (in caso affermativo dichiarare l'ente di appartenenza, la percentuale della prestazione lavorativa di quella a tempo pieno e/o la categoria di dipendente pubblico al quale è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero professionali e l'impegno a produrre l'autorizzazione del legale rappresentate dell'ente di appartenenza prima della stipula del contratto qualora dovesse risultare vincitore);

**10)** di autorizzare il trattamento dei dati personali limitatamente agli usi previsti dalla normativa in vigore per la presente fattispecie;

**11)** di partecipare alla selezione esclusivamente con la presente domanda e di essere edotto del fatto che la partecipazione in forma singola e/o associata con più domande comporterà l'automatica esclusione dalla selezione sia del singolo professionista che dell'intero gruppo o associazione.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

N.B. : la dichiarazione deve essere sottoscritta da:

- in caso di professionista singolo, dal professionista medesimo;
- in caso di studio professionale associato ( associazione professionale), da tutti i professionisti associati;
- in caso di società di professionisti dal legale rappresentante della società ( socio, amministratore munito di rappresentanza, mandatari, etc.....)
- La sottoscrizione deve essere accompagnata dalla copia fotostatica del documento di identità (non scaduto)