

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI RAGUSA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE RELATIVO AI LAVORI DI MITIGAZIONE RISCHIO IDROGEOLOGICO DEL VERSANTE NORD RAGUSA CENTRO, TRA LA VIA ADDOLORATA E LA VIA NICASTRO” – CODICE DISSESTO 082 – 7RG – 060.

PROGETTAZIONE DEFINITIVA, ESECUTIVA, COORDINAMENTO SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED 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 MITIGAZIONE RISCHIO IDROGEOLOGICO DEL VERSANTE NORD RAGUSA CENTRO, TRA LA VIA ADDOLORATA E LA VIA NICASTRO” – CODICE DISSESTO 082 – 7RG – 060. PROGETTAZIONE DEFINITIVA, ESECUTIVA, COORDINAMENTO SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED 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:
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 2010, incarichi fiduciari che cumulativamente eccedano l'importo di Euro 100.000 I.V.A. esclusa (elencare gli incarichi ricevuti nell'anno 2010 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 del D.lgs 81/08

☐ 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:UNO, 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 \_\_\_\_\_

8) di essere in regola con i versamenti contributivi;

9) di essere dipendente di un ente pubblico :

☐ NO

☐ SI \_\_\_\_\_ (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.....)

-in caso di raggruppamento temporaneo da tutti i componenti del raggruppamento

La sottoscrizione deve essere accompagnata dalla copia fotostatica del documento di identità (non scaduto)