

ALLEGATO A

Spett.le Comune di Domusnovas
Servizi Tecnici Comunali
Ufficio Lavori Pubblici
Piazza Caduti Nassirya
09015 Domusnovas

Istanza di partecipazione alla selezione per l'aggiornamento dell' elenco di professionisti per l'affidamento di incarichi professionali ai sensi dell'art. 157 comma 2 del D.Lgs. 50/2016.

1. In caso di professionista singolo:

Il sottoscritto:

cognome e nome _____ nato a

_____ Prov. _____ il _____ e residente

a _____ Prov. _____

in

via/piazza _____ n _____ CAP _____

con studio professionale in _____ Prov. _____ in via/piazza _____

n _____ CAP _____ n° tel. _____ n° fax. _____ e-mail

titolo di studio _____ conseguito il

rilasciato da

(Università/Scuola) _____

iscritto al (ordine/ collegio/ albo) de _____ di _____ al n.

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

2. In caso di studio associato / società / raggruppamenti:

I sottoscritti:

cognome e nome _____ nato a

_____ Prov. _____ il _____ e residente

a _____ Prov. _____

in

via/piazza _____ n _____ CAP _____

nella sua qualità di (rappresentante legale, socio, mandatario etc...) _____

titolo di studio _____ conseguito il

rilasciato da

(Università/Scuola) _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n° _____ del

Codice Fiscale

cognome e nome _____ nato a

_____ Prov. _____ il _____ e residente

a _____ Prov. _____

in

via/piazza _____ n _____ CAP _____

nella sua qualità di (rappresentante legale, socio, mandatario etc...) _____

titolo di studio _____ conseguito il

rilasciato da

(Università/Scuola) _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n° _____ del

Codice Fiscale

cognome e nome _____ nato a

_____ Prov. _____ il _____ e residente

a _____ Prov. _____

in

via/piazza _____ n _____ CAP _____

nella sua qualità di (rappresentante legale, socio, mandatario etc...) _____

titolo di studio _____ conseguito il

rilasciato da

(Università/Scuola) _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n° _____ del

Codice Fiscale

Etc.....

del/dello/della (es. studio/associazione/società etc) _____

denominazione o ragione sociale

con sede professionale in _____ Prov. _____ in via/piazza _____

n _____ CAP _____ n° tel. _____ n° fax. _____ e-mail

Partita IVA _____

CHIEDE / CHIEDONO

di essere ammesso/i alla selezione, di cui al presente avviso del Comune di Domusnovas, Settore Tecnico Urbanistico approvato con **Determinazione n. 309 del 05.12.2016**, per l'aggiornamento dell'elenco di professionisti per l'affidamento di incarichi professionali ai sensi dell'art. 46 del D.Lgs. n. 50 del 18.04.2016, inerenti l'architettura, l'ingegneria anche integrata, gli altri servizi tecnici concernenti la redazione del progetto preliminare, definitivo ed esecutivo, la direzione lavori, il collaudo e il coordinamento per la sicurezza, ecc.

La presente istanza è relativa ai sotto riportati ambiti specialistici, di cui al sopra citato avviso (massimo 5):

lettera denominazione

Per quanto attiene all'elenco dei principali incarichi professionali assunti negli ultimi 5 anni, si allegano n. _____ schede di tipologia di incarico (compilare una scheda, come da ALLEGATO B (Allegato N) al suddetto avviso, diversa per ogni ambito specialistico per la quale si concorre).

Al fine di partecipare alla suddetta selezione il sottoscritto (in caso di professionista singolo)/ i sottoscritti (in caso di professionisti associati e/o raggruppati), allega la dichiarazione di inesistenza di cause di esclusione, redatta secondo il "fac-simile" allegato "C" al presente avviso.

Si allega copia fotostatica di documento/i di riconoscimento valido/i.

Data _____

Firma (Professionista/ Professionisti in caso di società, studio associato, raggruppamento)

ALLEGATO B

Spett.le Comune di Domusnovas
Servizi Tecnici Comunali
Ufficio Lavori Pubblici
Piazza Caduti Nassirya
09015 Domusnovas

**CURRICULUM VITAE
(Allegato N)**

DATI GENERALI			
PROFESSIONISTA (nome e cognome)			
ISCRIZIONE ORDINE	(tipo e provincia)	dei/degli:	prov. di:
(n. e anno)	numero:		anno:
SOCIETA' / STUDIO DI APPARTENENZA			
RUOLO NELLA SOCIETA' / STUDIO			
INCARICHI, SPECIALIZZAZIONI, ATTIVITA' SCIENTIFICA, PREMI OTTENUTI IN CONCORSI, MENZIONI			
PUBBLICAZIONI			
CONVEGNI E CONFERENZE			
ALTRE NOTIZIE			
AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO			
Nome e cognome	Firma	Data	

ALLEGATO C

Spett.le
Comune di Domusnovas
Servizi Tecnici Comunali
Ufficio Lavori Pubblici
Piazza Caduti Nassirya
09015 Domusnovas

Oggetto: Bando per l'aggiornamento dell'albo comunale professionisti qualificati per l'affidamento di incarichi ai sensi dell'art. 157 comma 2 del D.Lgs. 50/2016.

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ c.a.p. _____ in _____, in possesso del seguente titolo di studio _____, anno di abilitazione _____, iscritto/a all' _____, numero di iscrizione _____, data iscrizione _____, Codice fiscale _____, P. Iva _____, Tel. _____, Fax _____, e-mail _____

In conformità agli artt. 46 e seguenti del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali per il rilascio di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione dello stato in cui ha residenza, che a proprio carico non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni o che non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;
2. che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
3. che nell'esercizio della propria attività professionale non ha commesso un errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;
4. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana;
5. di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni o nel fornire informazioni che possono essere richieste ai sensi di legge;
6. di non aver contenziosi in atto con l'Ente né con una qualsiasi amministrazione pubblica per materie inerenti l'oggetto del bando;
7. di essere disponibile ad assumere l'incarico professionale, nei termini e modi specificati nell'avviso predisposto dal Comune di Domusnovas
8. di accettare senza riserve le condizioni poste nel presente avviso, approvato con **Determinazione n. 309 del 05.12.2016.**

Data _____

Firma _____

Allega documento d'identità: _____