

ALLEGATO 1

All' Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle
S.S. Gare lavori e servizi tecnici – S. C. Tecnico
Pec: aso.cuneo@cert.legalmail.it

Oggetto: Elenco professionisti per l'affidamento di incarichi di importo inferiore a 100.000,00 Euro – istanza di iscrizione e connessa dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a.....il.....
codice fiscale....., Partita Iva:.....,
residente in....., prov. (C.A.P:.....),
via n.....
in possesso del seguente titolo di studio (*barrare la casella interessata*):

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ingegnere – sezione A | <input type="checkbox"/> ingegnere – sezione B |
| <input type="checkbox"/> architetto – sezione A | <input type="checkbox"/> architetto - sezione B |
| <input type="checkbox"/> geologo – sezione A | <input type="checkbox"/> geologo sezione B |
| <input type="checkbox"/> perito agrario | <input type="checkbox"/> perito industriale |
| <input type="checkbox"/> geometra | <input type="checkbox"/> (<i>altro</i>)..... |

conseguito presso
ed iscritto all' Albo/Ordine/Collegio.....
di.....dal con il n.....

(barrare la/e casella/e interessata/e) in qualità di:

- Professionista singolo;
- rappresentante legale dello studio associato denominato:.....
partita Iva:....., sede in.....cap:.....
via.....n.....
composto dai seguenti professionisti (*indicare nominativo, qualifica, codice fiscale, iscrizione ordine/Collegio di tutti i componenti che sottoscrivono in calce*):.....
.....
.....
- legale rappresentante di società di professionisti o di società di ingegneria denominata.....
partita Iva:....., sede in.....cap:.....
via.....n.....
composto dai seguenti soci (*indicare nominativo, qualifica, codice fiscale, iscrizione ordine/Collegio di ogni socio*):.....
.....
.....
- capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti composto dai seguenti mandanti (*indicare nominativo, qualifica, codice fiscale, iscrizione ordine/Collegio di tutti i soggetti che sottoscrivono in calce*):
.....
.....
.....
- (*nel caso di R.T.P.*) che il professionista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione, è: (*indicare nominativo, qualifica, codice fiscale, iscrizione ordine/Collegio*):
.....;
- legale rappresentante del consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria denominato , composto da: (*indicare nominativo, qualifica, codice fiscale, iscrizione ordine/Collegio di ogni legale rappresentante delle società consorziate*):.....

.....
.....
Eventuale : iscrizione alla Camera di Commercio I.A.A. di.....

CHIEDE **CHIEDONO**

l'inserimento nell'elenco di professionisti per l'eventuale affidamento di incarichi di importo inferiore ad Euro 100.000,00 (è possibile l'inserimento fino in un massimo di cinque):

- 1 - Opere edili
- 2 - Lavori e verifiche strutturali
- 3 - Impiantistica elettrica
- 4 - Impiantistica meccanica
- 5 - Ascensori
- 6 - Prevenzione incendi
- 7 - Rilievi e verifiche
- 8 - Sicurezza
- 9 - Studi geologici
- 10 - Rilievi acustici ed ambientali
- 11 - Verifiche preventive alla progettazione
- 12 - Collaudi
- 13 - Certificazioni energetiche

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA **DICHIARANO**

1. che nei confronti di tutti i soggetti sopra elencati, non sussistono i motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti specificati all'art. 80, del Decreto Legislativo 18.04.2016, n. 50 e s.m.i. (Codice);
2. che nei confronti dell'operatore economico non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del D. L. vo 08.06.2001, n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D. L.vo n. 81/2008;
3. di essere edotto degli obblighi derivanti dal vigente codice di comportamento adottato dall'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle, pubblicato sul sito Internet aziendale, nella sezione <<Amministrazione Trasparente>> e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
4. di non aver conferito incarichi professionali, né concluso contratti di lavoro con ex dipendenti dell'Azienda appaltante che, negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa, ai sensi dell'art. 53, c. 16-ter del D. L.vo n. 165/2001 e s .m.;
5. (Nel caso di R.T.P. non ancora costituito): di impegnarsi a conferire, se aggiudicatario, mandato collettivo speciale con rappresentanza al componente:.....
.....;
6. (Nel caso di R.T.P. costituito): allega il mandato collettivo o l'atto costitutivo risultante da scrittura privata autenticata e la relativa procura speciale conferita dai soggetti raggruppati al legale rappresentante del soggetti capogruppo;
7. di essere iscritto/i a:
 - Cassa di Previdenza: _____ nr. iscrizione / matricola _____;
 - Agenzia delle Entrate sede di _____;
 - Codice INAIL _____ sede di _____;
 - Matricola INPS _____ sede di _____;
8. che le comunicazioni di cui all'art. 76 del D. L.vo n. 50/2016 devono essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (in stampatello):
e-mail (in stampatello):.....
telefono/cellulare:.....;
9. di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico per la predisposizione dell'elenco;

10. di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)

.....
.....
.....
(firma/e)

N.B.

Il presente allegato deve essere sottoscritto:

- *dal singolo professionista;*
- *da tutti i professionisti che compongono lo studio associato o il raggruppamento temporaneo;*
- *dal solo legale rappresentante nei casi di società di professionisti, società di ingegneria o consorzio stabile.*

SI ALLEGA:

- a) copia del documento d'identità del sottoscrittore, in corso di validità;
- b) n.....elenchi di cui al modello **allegato 2**;
- c) n.....*curriculum vitae* di cui al modello **allegato 3** (da pubblicare nel sito aziendale in caso di affidamento incarico);
- d) *(per i professionisti interessati agli incarichi di cui al n. 6):* documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui alla Legge n. 818/84 e D. M. 25.03.1985 e s. m.;
- e) *(per i professionisti interessati agli incarichi di cui al n. 8):* documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui all'art. 98 del D. L.vo n. 81/08 e s. m.;
- f) *(per i professionisti interessati agli incarichi di cui al n. 10):* documentazione attestante il possesso dei requisiti previsti per l'esecuzione di rilievi e valutazioni di impatto acustico e ambientale.

ELENCO PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI INFERIORI A 100.000,00 €

DENOMINAZIONE OPERATORE ECONOMICO:.....

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Opere edili | <input type="checkbox"/> 9 - Studi geologici |
| <input type="checkbox"/> 2 – Lavori e verifiche strutturali | <input type="checkbox"/> 10 – Rilievi acustici ed ambientali |
| <input type="checkbox"/> 3 – Impiantistica elettrica | <input type="checkbox"/> 11 – Verifiche preventive alla progettazione |
| <input type="checkbox"/> 4 - Impiantistica termica | <input type="checkbox"/> 12 – Collaudi |
| <input type="checkbox"/> 5 – Ascensori | <input type="checkbox"/> 13 – Certificazioni energetiche |
| <input type="checkbox"/> 6 - Prevenzione incendi | |
| <input type="checkbox"/> 7 - Rilievi e verifiche | |
| <input type="checkbox"/> 8 - Sicurezza | |

(deve essere compilata una scheda per ogni attività scelta inserendo i soli interventi relativi all’oggetto dell’incarico)

| DESCRIZIONE SOMMARIA DELL’INTERVENTO | RUOLO SVOLTO (es. progettista (preliminare, definitiva, esecutiva), direttore lavori...) | COMMITTENTE (DENOMINAZIONE E SEDE) | IMPORTO DEI LAVORI € | STATO DI ATTUAZIONE | |
|--------------------------------------|---|--|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| | | | | LAVORI IN CORSO (SÌ/NO) | LAVORI ULTIMATI (INDICARE DATA) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Data.....

FIRMA

.....