

ALLEGATO "A"

FAC SIMILE domanda (in carta semplice da spedire mediante raccomandata A.R.)

Per professionisti singoli

Al RESPONSABILE AREA TECNICA Comune di Mesagne Via Roma 2 72023 M e s a g n e (BR)

OGGETTO: Domanda per l'inserimento negli elenchi di professionisti per l'affidamento di incarichi professionali rivolti ad Ingegneri, Architetti, Geologi e Geometri di importo inferiore a € 100.000,00.

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75, e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.45, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

Il/La sottoscritto/a				
nato/a a		il		
residente a		Prov		
in Via			n	
con studio professionale in	alla Via		Prov	
Telefono 1 Telefono 2	Fax	E-Mail		
Titolo di Studio				
conseguito il				
rilasciato da (Università/Scuola)				
iscritto all'Ordine/Collegio/Albo				
della Provincia di	al n	dell'anno		
Codice fiscale				



CHIEDE

di partecipare alla formazione degli elenchi per il conferimento di incarichi riferiti alla seguente attività professionale: (contrassegnarne solo una dei seguenti ambiti specialistici)

Urbanistica e Pianificazione Territoriale.
Progettazione e Realizzazione OO.PP.
Sicurezza sui Cantieri e sui Posti di Lavoro.
Pratiche Catastali, Frazionamenti, Attività Espropriative
Collaudo OO.PP.
Geologia e Geotecnica

A tal fine

DICHIARA

- 1. di non trovarsi in alcune delle condizioni di esclusione dall'affidamento di contratti pubblici di cui all'art.38 del D. Lgs. n.163/2006;
- 2. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 51 e 52 del D.P.R. n.554/1999;
- 3. che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione dell'incarico;
- 4. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni dell'avviso di partecipazione, nessuna esclusa;
- 5. che il Curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, qualificati dal Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i., nei limiti e per le finalità di cui al citato decreto.

www.comune.mesagne.br.it - info@comune.mesagne.br.it



Autorizza, inoltre, il comune di Mesagne ad effettuare tutti i trattamenti sopra indicati fino a quando ritenuto utile dall'ente stesso e comunque non oltre alla propria richiesta di cancellazione dall'elenco.

(luogo e data)	
	 (timbro e firma del professionis

Si allegano alla presente:

- fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore;
- curriculum professionale, datato e firmato, completo e dettagliato, in formato europeo.



ALLEGATO "A 1"

FAC SIMILE domanda (in carta semplice da spedire mediante raccomandata A.R.) per i soggetti di cui all'art.90, comma 1,lettere e), f), f bis), g) e h) del D.Lgs. n. 163/2006

Al RESPONSABILE AREA TECNICA Comune di Mesagne Via Roma 2 72023 M e s a g n e (BR)

OGGETTO: Domanda per l'inserimento negli elenchi di professionisti per l'affidamento di incarichi professionali rivolti ad Ingegneri, Architetti, Geologi e Geometri di importo inferiore a € 100.000,00.

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a		il	
residente a		Prov	
in Via		n.	
nella sua qualità di (rappresentante le	gale, socio, mandatario,	ecc)
dello studio associato/ società/ ragg	ruppamenti temporanei/	consorzi stabili/ pr	restatori di servizi di
ingegneria ed architettura con sede in	Via		Prov
iscritto alla C.C.I.A.A. di	al n	in data	
codice fiscale:			
con studio professionale in	alla Via		Prov
Telefono1Telefono 2	Fax F	E-Mail	
Titolo di Studio			



conseguito il	
rilasciato da (Università/Scuola)	
iscritto all'Ordine/Collegio/Albo	
della Provincia dial n	.dell'anno
in nome e per conto anche dei soggetti che sottoscrivono la	presente istanza,
CHIEDE	
di partecipare alla formazione degli elenchi per il conferime	nto di incarichi riferiti alla seguente attività
professionale: (contrassegnarne solo una dei seguenti ambiti s	pecialistici)
☐ Urbanistica e Pianificazione Territoriale.	
□ Progettazione e Realizzazione OO.PP.	
☐ Sicurezza sui Cantieri e sui Posti di Lavoro.	
☐ Pratiche Catastali, Frazionamenti, Attività Espr	copriative.
☐ Collaudo OO.PP.	
☐ Geologia e Geotecnica	
(luogo e data)	
	timbro e firma del professionista)
Seguono timbro e firma di tutti i componenti	
(timbro e firma professionale di tu	tti i componenti)
(timbro e firma professionale di tu	tti i componenti)



Si allegano alla presente:

- fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, dei sottoscrittori;
- curriculum professionale, datato e firmato, completo e dettagliato, in formato europeo di ciascun componente
- dichiarazione, come da Sub 1, rilasciata dal legale rappresentante e singolarmente da ciascun componente lo studio associato/ società/ raggruppamenti temporanei/ consorzi stabili/ prestatori di servizi di Ingegneria ed Architettura.

SUB 1

Allegato alla domanda per l'inserimento negli elenchi di professionisti per l'affidamento di incarichi professionali rivolti ad Ingegneri, Architetti, Geologi e Geometri di importo inferiore a € 100.000,00.

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75, e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.45, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

il
Prov
nn
i temporanei/ consorzi stabili/ prestatori di
alla Via n
E-Mail

della Provincia di	al n	.dell'anno
Codice fiscale		

DICHIARA

- 1. di non trovarsi in alcune delle condizioni di esclusione dall'affidamento di contratti pubblici di cui all'art.38 del D. Lgs. n.163/2006;
- 2. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 51 e 52 del D.P.R. n.554/1999;
- 3. che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione dell'incarico;
- 4. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni dell'avviso di partecipazione, nessuna esclusa;
- 5. che il Curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, qualificati dal Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i., nei limiti e per le finalità di cui al citato decreto.

Autorizza, inoltre, il comune di Mesagne ad effettuare tutti i trattamenti sopra indicati fino a quando ritenuto utile dall'ente stesso e comunque non oltre alla propria richiesta di cancellazione dall'elenco.

(luogo e data)	
	(timbro e firma del professionista