

**DOMANDA D'ISCRIZIONE
ELENCO OPERATORI ECONOMICI
CATEGORIA SERVIZI DI NATURA
TECNICO PROFESSIONALE**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____
residente a _____ provincia _____
via/piazza _____ n. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
posta elettronica certificata _____

IN QUALITÀ DI

rappresentante di liberi professionisti associati (studio associato avente la seguente denominazione “_____”

P. IVA _____

sede legale in _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

posta elettronica certificata _____

il quale partecipa come “professionista associato” unitamente a (riportare nominativo, qualifica professionale e C.F. di ogni associato) che sottoscrivono TUTTI in calce la presente istanza:

1) nome e cognome _____

qualifica professionale _____

C.F. _____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale

_____ sezione _____ della provincia di _____ dal _____ con il n. _____

2) nome e cognome _____

qualifica professionale _____

C.F. _____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale

_____ sezione _____ della provincia di _____ dal _____ con il n. _____

legale rappresentante di società di professionisti (art. 46, comma 1, lett. b D. Lgs. n. 50/2016) o di società di ingegneria (art. 90 art. 46, comma 1, lett. a D. Lgs. n. 50/2016.) avente la seguente denominazione/ragione sociale “_____”

P. IVA _____

sede legale in _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

posta elettronica certificata _____

**DOMANDA D'ISCRIZIONE
ELENCO OPERATORI ECONOMICI
CATEGORIA SERVIZI DI NATURA
TECNICO PROFESSIONALE**

e composta da (riportare nominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni socio):

1) nome e cognome _____
qualifica professionale _____

C.F. _____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di ___ dal _____ con il n. ____

2) nome e cognome _____
qualifica professionale _____

C.F. _____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di ___ dal _____ con il n. ____

la quale ha come Responsabile della Progettazione (per le società di professionisti) o
Direttore Tecnico (per le società di ingegneria):

1) nome e cognome _____
qualifica professionale _____

C.F. _____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di ___ dal _____ con il n. ____

legale rappresentante di consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria
(art. 46, comma 1, lett. d, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.) denominato " _____ "

P. IVA _____

sede legale in _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

posta elettronica certificata _____

e composto da (riportare nominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni legale
rappresentante della/e società consorziata/e):

1) nome e cognome _____
qualifica professionale _____

C.F. _____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di ___ dal _____ con il n. ____

legale rappresentante della società consorziata _____

2) nome e cognome _____
qualifica professionale _____

C.F. _____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di ___ dal _____ con il n. ____

legale rappresentante della società consorziata _____

**DOMANDA D'ISCRIZIONE
ELENCO OPERATORI ECONOMICI
CATEGORIA SERVIZI DI NATURA
TECNICO PROFESSIONALE**

3) nome e cognome _____
qualifica professionale _____
C.F. _____ iscritto all'Ordine/Collegio professionale
_____ sezione _____ della provincia di ____ dal _____ con il n. ____
legale rappresentante della società consorziata _____

CHIEDE / CHIEDONO

di essere inserito/i nell'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO _____ per le tipologie di incarico selezionate nell'applicativo

DICHIARA / DICHIARANO

- in caso di PROFESSIONISTI ASSOCIATI
 - di essere ammessi alla presente procedura in regime di professionisti associati, conferendo al "rappresentante" indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti dell'Amministrazione;
 - di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni rese dal "rappresentante" nella presente domanda;
- *in caso di R.T.P. COSTITUITI*: ALLEGANO 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 soggetto capogruppo-mandatario;

DICHIARA / DICHIARANO inoltre

- che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:
 - di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
 - di essere in possesso dei requisiti delle capacità di cui all'articolo 83 c. 1 del citato Decreto;
 - di impegnarsi, pena la risoluzione del contratto, al rispetto degli obblighi di condotta previsti dal codice etico della PCDP;
 - di accettare incondizionatamente le prescrizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
 - che il/i curriculum professionale/i allegato/i è/sono autentico/i e veritiero/i;
 - di essere consapevole/i che l'elenco non pone in essere nessuna procedura selettiva, né parimenti prevede attribuzione di punteggi né alcuna graduatoria di merito delle figure professionali, ma semplicemente individua i soggetti da invitare, in base alle esigenze dell'Ospedale;
 - di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nel/i curriculum allegato/i, ai sensi della vigente normativa in materia;
 - di aver preso visione dei contenuti del Regolamento aziendale istituito per la creazione dell'elenco;
 - di autorizzare, ai fini della trasmissione delle comunicazioni relative al presente procedimento, l'utilizzo della posta elettronica e/o della PEC;

- ai sensi dell'art. 24 comma 5 del D.Lgs. n. 50/2016, che in caso di conferimento dell'incarico, il/i professionista/i che eseguirà/ eseguiranno la prestazione è/sono:

e che il professionista incaricato dell'integrazione delle prestazioni specialistiche è:

DICHIARA / DICHIARANO inoltre

1. di essere in possesso del/i seguente/ti titolo/i di studio:

- laurea in (specificare) _____
- altra disciplina tecnica (specificare) _____
- diploma tecnico (specificare) _____
- abilitazione all'esercizio della professione e iscrizione al relativo Albo professionale _____
- abilitazione all'esercizio della professione secondo le norme dei Paesi dell'Unione Europea di appartenenza.

1. bis - per le società di ingegneria:

- presenza di almeno un direttore tecnico che collabori alla definizione delle strategie e controlli le prestazioni dei progettisti
- titolo di studi del direttore tecnico (laurea in ingegneria o architettura o in una disciplina tecnica attinente all'attività prevalente svolta dalla società ed abilitazione all'esercizio della professione da almeno dieci anni).

2. di essere in possesso dei requisiti previsti dal Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti – 2 dicembre 2016, n. 263 – “Regolamento recante definizione dei requisiti che devono possedere gli operatori economici per l'affidamento dei servizi di architettura e ingegneria e individuazione dei criteri per garantire la presenza di giovani professionisti, in forma singola o associata, nei gruppi concorrenti ai bandi relativi a incarichi di progettazione, concorsi di progettazione e di idee, ai sensi dell'articolo 24, commi 2 e 5 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50”. (GU Serie Generale n.36 del 13-02-2017 - in vigore dal 28/02/2017);
3. il possesso dell'attestato di cui all'art. 98, D.Lgs. n. 81/2008 in materia di sicurezza (solo nel caso di iscrizione alla categoria coordinatori per la sicurezza);
4. il possesso dell'attestato di iscrizione negli appositi elenchi di professionisti presso il Ministero dell'Interno, previsti dalla Legge 7 dicembre 1984, n. 818, art. 1 e D.M. 25/03/1985, art. 3 e *art.16, comma 4 del D.lgs 139/2006 e s.m.i.* (nel caso di richiesta di iscrizione alla categoria prevenzione incendi);
5. il possesso dei requisiti previsti dal Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti – 2 dicembre 2016, n. 263 – “Regolamento recante definizione dei requisiti che devono possedere gli operatori economici per l'affidamento dei servizi di architettura e ingegneria e individuazione dei criteri per garantire la presenza di giovani professionisti, in forma singola o associata, nei gruppi concorrenti ai bandi relativi a incarichi di progettazione, concorsi di progettazione e di idee, ai sensi dell'articolo 24, commi 2 e 5 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50”. (GU Serie Generale n.36 del 13-02-2017 - in vigore dal 28/02/2017);
6. ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaudo il possesso dei requisiti specifici, richiesti per

**DOMANDA D'ISCRIZIONE
ELENCO OPERATORI ECONOMICI
CATEGORIA SERVIZI DI NATURA
TECNICO PROFESSIONALE**

l'intervento da collaudare, il conseguimento del titolo professionale di cui ai commi 3, 4, 5, e 6 dell'articolo 216 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

- a) da almeno dieci anni per il collaudo di lavori di importo pari o superiore a 5.000.000 di euro;
- b) da almeno cinque anni per il collaudo di lavori di importo inferiore a 5.000.000 di euro;
7. di essere in possesso dei requisiti di tecnico abilitato alla redazione degli Attestati di Prestazione Energetica (APE) previsti dalla vigente normativa (D.PRP. 75/2013);
8. elencazione dei principali servizi analoghi a quello per il quale viene formulata l'istanza, resi (*) negli ultimi cinque esercizi antecedenti la data di presentazione della stessa, con l'indicazione dei principali incarichi afferenti alla categoria per cui il professionista intende iscriversi, del committente, dell'oggetto e dell'importo del contratto

Descrizione incarico	Committente	Periodo di svolgimento	Importo netto (o.f.e.)	note

9. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso;

NB: Per le società di professionisti e le società di ingegneria

- Se trattasi di società di professionisti o di società di ingegneria, i soggetti sotto indicati devono dichiarare personalmente di non incorrere in una delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016:
 - tutti i soci ed il direttore tecnico, se si tratta di s.n.c.;
 - tutti i soci accomandatari ed il direttore tecnico, se si tratta di s.a.s.;
 - tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, il direttore tecnico, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci, se si tratta di altro tipo di società;
 - tutti i soggetti che hanno ricoperto le cariche di cui sopra e cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso (limitatamente al comma terzo dell'art. 80);

ALLEGA / ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA:

- N. ____ DICHIARAZIONI PERSONALI se ricorrono le condizioni di cui al precedente paragrafo;
- N. ____ MODULO/I B, recante/i il/i *curriculum vitae*; (solo in caso di R.T.P. costituiti): 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 soggetto capogruppo-mandatario.
- documento d'identità in corso di validità

(*) indicare solo quelli iniziati, ultimati ed approvati nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso, ovvero la parte di essi ultimata e approvata nello stesso periodo per il caso di servizi iniziati in epoca precedente. Sono valutabili anche i servizi svolti per committenti privati documentati attraverso certificati di buona e regolare esecuzione rilasciati dai committenti privati o dichiarati dall'operatore economico che fornisce, su richiesta della stazione appaltante, prova dell'avvenuta esecuzione attraverso gli atti autorizzativi o concessori, ovvero il certificato di collaudo, inerenti il lavoro per il quale

**DOMANDA D'ISCRIZIONE
ELENCO OPERATORI ECONOMICI
CATEGORIA SERVIZI DI NATURA
TECNICO PROFESSIONALE**

è stata svolta la prestazione, ovvero tramite copia del contratto e delle fatture relative alla prestazione medesima.

Luogo, data _____ FIRMA _____

N.B. Laddove richiesto, deve essere barrata la casella che indica la situazione del richiedente.

Si ricorda che il presente modulo deve essere sottoscritto:

- se STUDIO ASSOCIATO, da tutti i professionisti che lo compongono;
- se SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI oppure SOCIETÀ DI INGEGNERIA, solo dal legale rappresentante;
- se CONSORZIO STABILE, solo dal legale rappresentante.