

DOMANDA TIPO
(da redigere in carta libera)

(Albo Sez. A – sub A1 - Collaudatori Tecnici-Statici)

Al Comune di Sciacca
IV Settore LL.PP.
Via Roma n.5
92019 Sciacca (AG)

Il sottoscritto *(cognome e nome)*.....nato a
prov il C.F.P.IVAe residente a
Prov. in via/piazza n.
titolo di studio, conseguito il, voto..... rilasciato da
(Università/scuola)..... Iscritto all'Ordine/collegiodella
provincia di..... al nr.di iscrizione dal

(Da compilare inoltre per i pubblici dipendenti)

Ente di attuale appartenenza.....dal
Qualifica attuale.....dal
Qualifica precedente *(negli ultimi 10 anni o 5 anni)*.....dalal.....

Eventuali altri Enti:

EnteQualificadal al.....
EnteQualificadal al.....
EnteQualificadal al.....

CHIEDE

Di essere iscritto nell'albo **sezione A – sub A1 dei collaudatori tecnici-statici**, per l'affidamento di incarichi di collaudo, il cui importo stimato sia inferiore ad € 100.000,00, IVA esclusa, degli interventi finanziati aventi natura di lavori pubblici, di cui all'art. 28, comma 5, della legge n. 109/94, nel testo coordinato con le leggi regionali, istituito presso il Comune di Sciacca, IV Settore LL.PP. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di possedere i requisiti per l'iscrizione all'albo dei collaudatori tecnici sezione A – sub A1;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per la predetta iscrizione;

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 del Dlgs 12 aprile 2006 nr. 163.
- di aver preso visione e di accettare senza condizioni l'avviso pubblico concernente l'istituzione dell'albo.

Il sottoscritto allega:

- scheda tecnica curriculum vitae anche su supporto informatico;
- atto di notorietà;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;

e dichiara, altresì, che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'Amministrazione, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e quanto trasmesso in allegato.

.....
(Luogo, data e firma)

Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali.

.....
(Luogo, data e firma)

Recapito per le comunicazioni:

Comune.....(Prov.....) Indirizzo

Telefoni..... Email

N.B. - La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- in caso di professionista singolo, dal professionista medesimo;
- in caso di pubblico dipendente, dal pubblico dipendente medesimo.

DOMANDA TIPO
(da redigere in carta libera)

(Albo Sez. A – sub A2 - Collaudatori Amministrativi)

Al Comune di Sciacca
IV Settore LL.PP.
Via Roma n.5
92019 Sciacca (AG)

Il sottoscritto (cognome e nome)..... nato a prov
..... il C.F.P.IVAe residente
a Prov. in via/piazza
n. titolo di studio, conseguito il, voto..... rilasciato
da (Università/scuola).....Iscritto all'Ordine/collegio
.....della provincia di..... al nr.di iscrizione dal

(Da compilare inoltre per i pubblici dipendenti) Ente di attuale appartenenza

.....dal Qualifica
attuale.....dal Qualifica
precedente (negli ultimi 10 anni).....dalal..... Eventuali altri Enti:
Ente Qualificadal al.....
Ente Qualificadal al.....
Ente Qualificadal al.....

CHIEDE

Di essere iscritto nell'albo **sezione A – sub A2 dei collaudatori Amministrativi**, per l'affidamento di incarichi di collaudo, il cui importo stimato sia inferiore ad € 100.000,00, IVA esclusa, degli interventi finanziati aventi natura di lavori pubblici, di cui all'art. 28, comma 5, della legge n. 109/94, nel testo coordinato con le leggi regionali, istituito presso il Comune di Sciacca, IV Settore LL.PP. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di possedere i requisiti per l'iscrizione all'albo dei collaudatori Amministrativi sezione A – sub A2;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostantive previste per la predetta iscrizione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 del Dlgs 12 aprile 2006 nr. 163.

- di aver preso visione e di accettare senza condizioni l'avviso pubblico concernente l'istituzione dell'albo.

Il sottoscritto allega:

- scheda tecnica curriculum vitae anche su supporto informatico;
- atto di notorietà;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;

e dichiara, altresì, che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'amministrazione, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e quanto trasmesso in allegato.

.....
(Luogo, data e firma)

Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali.

.....
(Luogo, data e firma)

Recapito per le comunicazioni:

Comune.....(Prov.....)Indirizzo.....

Telefoni..... Email

N.B. - La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- in caso di professionista singolo, dal professionista medesimo;
- in caso di pubblico dipendente, dal pubblico dipendente medesimo.

DOMANDA TIPO
(da redigere in carta libera)

(Albo Sez. B professionisti per l'affidamento di incarichi, il cui importo stimato sia inferiore a 100.000,00 euro, IVA esclusa, di cui all'art. 17, comma 11, della legge n. 109/94 come modificato ed integrato dalla L.R. n. 7/2002 e successive modifiche ed integrazioni).

Al Comune di Sciacca
IV Settore LL.PP.
Via Roma n.5
92019 Sciacca (AG)

Il sottoscritto (cognome e nome)..... nato a
prov il C.F.P.IVAe residente
a Prov. in via/piazzan.
titolo di studio, conseguito il, voto..... rilasciato da
Università/scuola).....Iscritto all'Ordine/collegio
.....della provincia di..... al nr.di iscrizione dal

(Da compilare per i pubblici dipendenti – art. 17, comma 15)

Ente di attuale appartenenzadal

Qualifica attuale.....dal

Qualifica precedente (negli ultimi 10 anni).....dalal.....

Eventuali altri Enti:

EnteQualificadalal.....

EnteQualificadalal.....

EnteQualificadalal.....

(Da compilare solo in caso di Studio associato,Associazione professionale,Società etc...)

Il sottoscritto (cognome e nome)..... nato a prov
..... il C.F.P.IVAe residente a
..... Prov. in via/piazzan.
titolo di studio, conseguito il, voto..... rilasciato da
(Università/scuola).....Iscritto all'Ordine/collegio
della provincia di..... al nr.di iscrizione dal

Il sottoscritto (cognome e nome)..... nato a prov
..... il C.F.P.IVAe residente a
..... Prov. in via/piazzan.
titolo di studio, conseguito il, voto..... rilasciato da
(Università/scuola).....Iscritto all'Ordine/collegio
della provincia di..... al nr.di iscrizione dal

Il sottoscritto (cognome e nome)..... nato a prov
..... il C.F.P.IVAe residente a
..... Prov. in via/piazzan.
titolo di studio, conseguito il, voto..... rilasciato da
(Università/scuola).....Iscritto all'Ordine/collegio
della provincia di..... al nr.di iscrizione dal

Il sottoscritto (cognome e nome)..... nato a prov
..... il C.F.P.IVAe residente a
..... Prov. in via/piazzan.
titolo di studio, conseguito il, voto..... rilasciato da
(Università/scuola).....Iscritto all'Ordine/collegio
della provincia di..... al nr.di iscrizione dal

dello studio Studio associato, Associazione professionale, Società etc

(Denominazione o ragione sociale) con sede in prov c.a.p.
..... via /piazza Iscrizione alla Camera di commercio (se società,
etc.)..... della prov..... n. iscrizione....., data.....,
codice fiscale..... partita I.V.A., tel..... fax..... indirizzo di posta
elettronica.....

CHIEDE/CHIEDONO

Di essere iscritto/i nell'albo sezione B dei professionisti per l'affidamento degli incarichi, il cui importo stimato sia inferiore a 100.000,00 euro, I.V.A. esclusa, di cui all'art. 17, comma 11, della legge n. 109/94, come modificato ed integrato dalla legge regionale n. 7/2002 e successive modificazioni ed integrazioni, istituito presso il Comune di Sciacca, IV Settore LL.PP.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA/DICHIARANO

- di possedere i requisiti per l'iscrizione all'albo;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per la predetta iscrizione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 del Dlgs 12 aprile 2006 nr. 163. (*)
- di aver preso visione e di accettare senza condizioni l'avviso pubblico concernente l'istituzione dell'albo.

Il sottoscritto/ i sottoscritti allega/allegano:

(nel caso di professionista singolo)

- scheda tecnica curriculum vitae;
- atto di notorietà;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;

(nel caso di Studio associato, Associazione professionale, Società etc....)

- scheda tecnica curriculum vitae dello Studio associato, Associazione professionale, Società etc....
- atto di notorietà (redatto da ciascuno dei professionisti facenti parte dello Studio associato, Associazione professionale, Società etc) ;
- struttura organizzativa ed organico (dello Studio associato, Associazione professionale, Società etc) ;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità del/dei soggetto/soggetti che sottoscrive/sottoscrivono la domanda;

e dichiara/dichiarano, altresì, che in qualsiasi momento produrrà/produrranno, su richiesta dell'amministrazione, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e quanto trasmesso in allegato.

.....
(Luogo, data e firma)

Autorizzo/Autorizzano, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali.

.....
(Luogo, data e firma)

(*) La dichiarazione di cui all'art. 38, comma 1 lettera c), del dlgs nr. 163/2006 va resa anche da tutti i soggetti individuati dallo stesso e/o cessati dalla carica nel triennio antecedente la pubblicazione del presente avviso nell'Albo Pretorio del Comune di Sciacca.

N.B. - La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- 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, mandatario, etc...).

Scheda tecnica curriculum vitae

(Albo: Sez. A –(sub A1 e sub A2) e Sez. B)

Nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la sottoscrizione alla presente scheda si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.

Nome **(1)**..... C.F. P.IVA

..... Indirizzo Comune.....(Prov.....)

Telefoni..... Email

	SI	NO
Abilitazione a svolgere il ruolo di coordinatore in materia di sicurezza e salute in fase di progettazione e di esecuzione lavori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscritto agli elenchi del Ministero degli interni di cui alla Legge 818/1984	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abilitazione a svolgere il ruolo di RSPP e/o ASPP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Settore dell'attività professionale (2)

Gli eventuali affidamenti riguarderanno i seguenti settori di attività:

	a)	b)
1) edilizia pubblica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) urbanistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) restauro immobili monumentali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) impianti sportivi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) collaudi tecnico-strutturali.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) collaudi tecnico-amministrativi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) impianti tecnologici interni ed esterni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) impianti speciali di sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) ristrutturazioni e consolidamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) opere stradali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 12) opere marittime e portuali
- 13) opere di illuminazione pubblica
- 14) opere idrauliche e difesa del suolo
- 15) consolidamenti pendici e versanti
- 16) acquedotti e fognature
- 17) opere per la tutela e risanamento ambientale
- 18) attività in materia di sicurezza, D.Lgv n.81/2008 e s.m.i.
- 19) pratiche catastali e frazionamenti e perizie di stima
- 20) studi geologici, geotecnici a supporto dell'attività di progettazione
- 21) impianti relativi a fonti di energia rinnovabili
- 22) Responsabile e/o addetto SPP – D. Lgv 195/2003 e s.m.i.
- 23) Altro (specificare)

Note: (1) Del singolo professionista, dell'Associazione professionale etc...

Note: (2)

a) Barrare la casella di interesse a prestare l'eventuale attività professionale richiesta.

b) Barrare la casella per la quale è stata svolta attività professionale

I dati trasmessi saranno elaborati con i criteri di riservatezza ad esclusivo uso del Comune di Sciacca, IV Settore LL.PP.

Sintesi delle principali attività professionali svolte nell'ultimo decennio o nell'ultimo quinquennio nel caso di anzianità richiesta non inferiore a cinque anni:

– *(nel caso di Società, Associazione professionale, Studio Associato etc riportare anche la sintesi delle principali attività svolte dai singoli professionisti datato e firmato singolarmente).*

Nr. Settore attività	Committente	Oggetto	Importo dell'opera	Tipo di prestazione fornita	Collaudatore statico	Collaudatore Tecnico-Amministrativo
(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)

Note:

- A) Indicare il corrispondente numero/i del corrispondente elenco "attività professionale". Al di fuori del predetto elenco specificare l'attività svolta
- B) Indicare l'Ente Pubblico
- C) Titolo dell'intervento
- D) Importo dell'opera finanziata in Euro
- E) Progetto Preliminare (PP) ; Progetto Definitivo (PD) ; Progetto Esecutivo (PE) ; Coordinatore Dlgs 494/96 (C494); Studio Geologico (SG); Studio Geotecnico (SGT); Studio Agronomico (SA); Ingegnere Capo dei Lavori (ICL); RUP ; Direzione Lavori (DL); Assistente ai Lavori (AL); Altro specificare.
- F) Indicare SI o No;
- G) Indicare SI o No.

Data

Il Dichiarante.....

N.B. – La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- 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, mandatario, etc...).