

**Modello A – Domanda di Partecipazione**

**Azienda Sanitaria Regione Molise  
Via Ugo Petrella, 1  
86100 CAMPOBASSO**

**OGGETTO: FORMAZIONE DI UN ELENCO (SHORT-LIST) DI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO  
DI INCARICHI SOTTO SOGLIA DI IMPORTO INFERIORE A 100.000,00 EURO.  
RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO**

In riferimento all'avviso pubblico per la formazione di un Elenco di professionisti qualificati per l'affidamento di incarichi tecnici di importo inferiore ed € 100.000,00 il sotto generalizzato professionista

**D I C H I A R A**

1. che i propri dati identificativi sono i seguenti<sup>1</sup>:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita I.V.A e domicilio fiscale \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

( specificare se trattasi di professionista junior);  
iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale)

provincia di \_\_\_\_\_

data e numero di iscrizione \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

1 Dati relativi al soggetto singolo richiedente o del rappresentante del raggruppamento, studio associato e società di professionisti/ingegneria, consorzio stabile

2. che l'iscrizione in Elenco è richiesta in qualità di:

*(barrare la casella che interessa. E' fatto divieto di partecipare con più di una qualifica)*

libero professionista singolo - art. 46 c. 1 lett. a) - D. Lgs. 50/2016

libero professionista in studio associato (indicare tutti i componenti che saranno interessati) – art. 46 c. 1 lett. a) - D. Lgs. 50/2016

legale rappresentante di società di professionisti – art. 46 c. 1 lett. b) - D. Lgs. 50/2016

legale rappresentante di società di ingegneria - art. 46 c. 1 lett. c) - D. Lgs. 50/2016

direttore tecnico di società di ingegneria (se trattasi di soggetto diverso dal legale rappresentante) - art. 46 c. 1 lett. c) - D. Lgs. 50/2016

- capogruppo di raggruppamento temporaneo già costituito, composto da \_\_\_\_\_ (indicare tutti i componenti) - art. 46 c. 1 lett. e) - D. Lgs. 50/2016
- componente (*mandatario o mandante*) di raggruppamento temporaneo da costituirsi, composto da \_\_\_\_\_ (indicare tutti i componenti) - art. 46 c. 1 lett. e) - D. Lgs. 50/2016
- legale rappresentante di consorzio stabile di società di professionisti e/o di società di ingegneria - art. 46 c. 1 lett. f) - D. Lgs. 50/2016
- direttore tecnico di società di ingegneria facente parte di consorzio stabile - art. 46 c. 1 lett. f) - D. Lgs. 50/2016

DENOMINAZIONE STUDIO PROFESSIONALE O RAGIONE SOCIALE PER ESTESO O COMPOSIZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Con sede in (città e CAP) \_\_\_\_\_

Indirizzo (Via e n .civ.) \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

3. che i dati identificativi degli altri componenti sono i seguenti<sup>2</sup>:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale) \_\_\_\_\_

2 Da compilare per altri soggetti diversi dal richiedente nel caso si tratti di raggruppamento, associazione o società di professionisti/ingegneria e consorzi stabili. Da compilare per ogni socio, socio con poteri rappresentanza, direttore tecnico, ecc..

Provincia di \_\_\_\_\_

Data e numero di iscrizione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_  
Data e numero di iscrizione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Comune di nascita \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Ruolo \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_  
Data e numero di iscrizione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Comune di nascita \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Ruolo \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_  
Data e numero di iscrizione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Comune di nascita \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Ruolo \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_  
Data e numero di iscrizione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di professionisti per l'affidamento di incarichi di importo inferiore ad €. 100.000,00 per le seguenti tipologie di incarico (barrare la casella/e che interessa/no):

## TIPOLOGIE DI INCARICO

(barrare la/le casella/e che interessa/ano – max 3 aree professionali)

- a) Area 1: Progettazione, direzione, coordinamento sicurezza di lavori di edilizia ospedaliera e pubblica;
- b) Area 2: Progettazione, direzione, coordinamento sicurezza di opere strutturali e geotecniche, valutazione della vulnerabilità sismica;
- c) Area 3: Progettazione, direzione, coordinamento sicurezza di impianti tecnologici e prevenzione incendi;
- d) Area 4: Collaudo (strutturale e tecnico amministrativo);
- e) Area 5: Servizi di geologia;
- f) Area 6: Servizi topografici e catastali;
- g) Area 7: Attività di supporto al Responsabile del Procedimento.

## DICHIARA

di accordare il consenso affinché i propri dati, contenuti nel presente modello possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge. I dati raccolti saranno trattati ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, esclusivamente ai fini e nell'ambito del presente procedimento.

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità sotto riportati corrispondono a verità:

- a) di non versare nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016;
- b) di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 253, commi 1 e 2, del D.P.R. 207/10 (divieto di partecipare in più forme alla medesima gara);
- c) di impegnarsi a produrre all'atto della sottoscrizione del disciplinare-contratto una dichiarazione di impegno a contrarre idonea polizza di responsabilità civile professionale per come previsto dal D.Lgs. n. 50/2016 e dal D.P.R. n. 207/2010;
- d) di accettare incondizionatamente le prescrizioni, le condizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
- e) di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a costituirsi in associazione temporanea conferendo mandato collettivo speciale di rappresentanza al designato capogruppo. *(in caso di raggruppamento temporaneo di professionisti costituendo)*
- f) di essere in regola con il versamento dei contributi previsti dalla Cassa di previdenza della categoria professionale di appartenenza secondo gli ordinamenti statutari e i regolamenti vigenti
- g) di possedere i requisiti previsti dalla vigente normativa in relazione alle prestazioni per le quali si richiede l'inserimento in elenco

Luogo, data

FIRMA

---

La presente istanza deve essere accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore. Nel caso di richiesta di iscrizione in qualità di associazione di liberi professionisti, il modello A deve essere sottoscritto da tutti i professionisti associati che svolgono le prestazioni. Nel caso di richiesta di iscrizione in qualità di raggruppamento temporaneo costituendo di professionisti, il modello A deve essere sottoscritto da tutti i suoi membri