

ALL.1

CRA  
VIA NAZIONALE,82  
00184 ROMA

**OGGETTO: Avviso Pubblico Prot. N° .... del .....**

**RICHIESTA ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONISTI del CRA**

In riferimento all'avviso pubblico per la formazione dell'albo dei professionisti in oggetto indicato il sottoscritto,

cognome:		nome:		comune di nascita:	
.....		.....		.....	
data di nascita:	residenza (via/piazza):		n. ....	CAP e città:	
.....	.....		.....	.....	
codice fiscale:			partita IVA:		
.....			.....		
indirizzo sede operativa (via/piazza):			n. ....	CAP e città:	
.....			.....	.....	
telefono:	cellulare:	fax:		e-mail:	
.....	.....	.....		.....	
Titolo di studio:		Albo di appartenenza:		n° di iscrizione:	
.....		.....		.....	

nella qualità di :

<input type="checkbox"/>	libero professionista singolo [art. 90, comma 1, lettera d) del D.Lgs 163/06]	
<input type="checkbox"/>	libero professionista in studio associato [art. 90, comma 1, lettera e) del D.Lgs 163/06]	(Denominazione) .....
<input type="checkbox"/>	legale rappresentante di società di professionisti [art. 90, comma 1, lettera f) del D.Lgs 163/06]	.....
<input type="checkbox"/>	legale rappresentante di società di ingegneria [art. 90, comma 1, lettera fbis) del D.Lgs 163/06]	.....
<input type="checkbox"/>	mandatario di raggruppamento temporaneo [art. 90, comma 1, lettera g) del D.Lgs 163/06]	.....
<input type="checkbox"/>	legale rappresentante di consorzio stabile di società di professionisti [art. 90, comma 1, lettera h) del D.Lgs 163/06]	.....



**Libero professionista in Studio Associato:**

Denominazione.....

Con sede in .....prov.....

via.....CAP.....

Telefono..... fax.....

Indirizzo di posta elettronica .....

Codice fiscale ..... partita Iva.....

*Lo studio è composto da: (riportare nominativo, qualifica prof.le e CF di ogni associato)*

1) nome e cognome .....

qualifica ..... C.F. ....

2) nome e cognome .....

qualifica ..... C.F. ....

3) nome e cognome .....

qualifica ..... C.F. ....

4) nome e cognome .....

qualifica ..... C.F. ....

**Legale rappresentante della Società di Professionisti o di Ingegneria**

Tipo:

- ☐ società semplice (art. 2251 e ss. c.c.)
- ☐ società in nome collettivo (art. 2291 e ss. c.c.)
- ☐ società in accomandita semplice (art. 2313 e ss. c.c.)
- ☐ società cooperativa (art. 2511 e ss. c.c.)
- ☐ società a responsabilità limitata
- ☐ società per azioni

Denominata ..... P. IVA .....

sede legale in .....provincia ..... via/piazza .....

.....tel. .... fax .....

pec .....@ .....



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

1) nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

2) nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

3) nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

4) nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

la quale ha come Responsabile della Progettazione o Direttore/Tecnico :

nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Mandatario del Raggruppamento temporaneo:**

costituito con atto .....del.....

cui partecipano i seguenti soggetti mandanti .....

1) nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

2) nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

3) nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

4) nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e di nominare quale responsabile per la progettazione (capogruppo):

.....

**Legale rappresentante del consorzio stabile**

Denominato \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ via/piazza

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_



composto da (riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni consorziato):

1) nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

2) nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

3) nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

4) nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

la quale ha come Responsabile della Progettazione o Direttore/Tecnico :

nome e cognome \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di essere inserito nel suddetto Elenco per le attività professionali di seguito indicate:

<sup>[1]</sup> [contrassegnare sul quadratino la/e attività per la/e quale/i si chiede l'inserimento in Elenco]

#### **AREA I- Attività di progettazione**

- ☐ **SEZIONE A/I- Opere edili;**
- ☐ **SEZIONE B/I- Strutture;**
- ☐ **SEZIONE C/I- Impianti fluidi;**
- ☐ **SEZIONE D/I-Impianti termici;**
- ☐ **SEZIONE E/I-Impianti elettrici;**

#### **AREA II- Direzione lavori**

- ☐ **SEZIONE A/II-Opere edili;**
- ☐ **SEZIONE B/II-Strutture;**
- ☐ **SEZIONE C/II-Impianti fluidi,**



- ☐ **SEZIONE D/II-Impianti termici;**
- ☐ **SEZIONE E/II-Impianti elettrici;**

#### **AREA III- Coordinamento della sicurezza**

- ☐ **SEZIONE A/III-Coordinatore della sicurezza (D.lgs 81/08)-progettazione;**
- ☐ **SEZIONE B/III- Coordinatore della sicurezza (D.lgs 81/06)- Esecuzione;**

#### **AREA IV- Collaudo**

- ☐ **SEZIONE A/IV- Collaudi e verifiche-Collaudo statico;**
- ☐ **SEZIONE B/IV-Collaudo tecnico Amministrativo**

#### **AREA V- Attività tecniche connesse**

- ☐ **SEZIONE A/V- Attività di supporto al RUP;**
- ☐ **SEZIONE B/V- Verifica dei progetti;**
- ☐ **SEZIONE C/V Studi geologici e geotecnici;**
- ☐ **SEZIONE D/V- Attività di certificazione energetica**
- ☐ **SEZIONE E/V- frazionamenti e fusioni- accatastamenti**
- ☐ **SEZIONE F/V- pratiche per autorizzazione edilizia, autorizzazione VVFF, ASL, Enti terzi.**

<sup>[1]</sup> [contrassegnare sul quadratino la/e attività per la/e quale/i si chiede l'inserimento in Elenco] e a tale scopo,



## DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

1. che non sussistono a proprio carico procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui al D.lgs. 159/11 o che non sussistono cause ostative previste dal D.lgs. 159/11 s.m.i.;
2. di non trovarsi nella situazione prevista dagli artt. 38 e 39 del d. lgs. 163/2006 e s.m.i.;
3. di rispettare le prescrizioni previste dall'art. 37 del d. lgs. 163/2006;
4. che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;
5. di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla formazione degli elenchi di cui trattasi, nonché nel relativo Regolamento;
6. di essere consapevole/i che gli elenchi non costituiscono graduatoria di merito e l'inserimento negli stessi non comporta l'assunzione di obblighi specifici da parte dell'Amministrazione comunale, né attribuzione di diritti in merito all'eventuale affidamento di incarichi;
7. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 253 D.P.R. 207/10 e s.m.i.;
8. che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi da parte della pubblica amministrazione;
9. di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso per la formazione dell'elenco professionisti;
10. che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
11. di munirsi a propria cura e spese di una polizza assicurativa che garantisca l'amministrazione contro i danni diretti derivanti da errata progettazione, così come disposto dall'art. 111 del d. lgs. 163/2006;
12. di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/INPS matricola n. \_\_\_\_\_ e di essere in regola con i versamenti degli oneri previdenziali, e di poterne esibire, a semplice richiesta da parte di questo Ente, adeguata documentazione in caso di affidamento di incarico;
13. di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum allegato alla presente, ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/03;



**AMBITO TERRITORIALE DI OPERATIVITA' PER LA PRESTAZIONE DI SERVIZI**  
**(DA INDICARE OBBLIGATORIAMENTE)**

Dichiara altresì di essere disponibile a prestare i propri servizi/attività nelle seguenti:

- a) **Regioni** - per ciascuna Regione indicata l'ambito di operatività si intende esteso a tutte le Province e Comuni ubicati all'interno della stessa Regione- in caso contrario compilare i successivi punti b) e c)

- b) **Province** - per ciascuna Provincia indicata l'ambito di operatività si intende esteso a tutti i Comuni ubicati all'interno della stessa Provincia;

(luogo e data) ....., li .....

Timbro e Firma.....

**ALLEGA:**

- allegato n. 2 curriculum "Dati generali"
- Scheda per ogni servizio prestato in conformità all'allegato 3
- fotocopia, non autenticata, di documento di identità del/i sottoscrittore/i in corso di validità

**N.B. La dichiarazione deve essere sottoscritta:**

- in caso di domanda presentata da singolo professionista, dal professionista medesimo;
- in caso di Studio professionale associato, da tutti i professionisti;
- in caso di Società di professionisti/ingegneria di cui all'art. 90 del d. lgs. 163/2006, dal Legale Rappresentante della Società;
- in caso di raggruppamento temporaneo dal Mandatario e dalla/e Mandante/i.

