

SCHEMA DI DOMANDA

Domanda inserimento nell'Elenco “Struttura di Supporto ai RUP” di professionisti abilitati per l'affidamento di servizi di alta specializzazione, tecnici, giuridici, amministrativi, economico – finanziari e tributari, atti a svolgere servizi ricompresi negli studi di fattibilità per Opere Pubbliche da realizzarsi tramite Finanza di Progetto, nonché attività tecnico – amministrative e studi di fattibilità economico-finanziaria ad esse connesse, di importo inferiore ad Euro 100.000,00 di cui al D. Lgs. n. 50/2016 e Linea Guida Anac n. 1, di cui alla Delibera 973 dd. 14.9.2016 e s.m.i.

Il sottoscritto			
Nato a		il	
nella sua qualità di*			
in nome e per conto**			
con sede in			
via/p.zza/c.so		n°	
n°tel		fax	
email			
PEC			
C.F			
P.IVA			

* (professionista singolo che dichiara di costituirsi in rete, dichiarando il gruppo che vorrà costituire per ricevere l'incarico in versione unitaria; legale rappresentante; capogruppo del raggruppamento temporaneo; mandante del raggruppamento temporaneo)

** (proprio; della società; dello studio professionale associato; del raggruppamento temporaneo; del consorzio stabile)

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco “Struttura di Supporto ai RUP” come soggetto già costituito con “gruppo giuridico- amministrativo integrato con professioni tecniche ed economiche” già costituito o da costituirsi in rete, per le seguenti competenze e tipologie di prestazioni:
(barrare la/le caselle interessate)

- Diritto dell'Economia
- Giuridico - Amministrativo
- Tecnico (Ingegneri, Architetti, Geometri, Periti)
- Finanziario
- Gestori di Opere Pubbliche
- Commercialisti
- Consulenti finanziari

N.B. L'Amministrazione considererà soggetti qualificati già costituiti, o con promesse di costituzione in rete, operatori aventi le qualifiche necessarie nelle materie giuridico-amministrative e nelle professioni tecniche ed economiche ai quali affidare un incarico unitario.

Allega, in tal senso, per il Gruppo o per ogni operatore del Gruppo, l'Elenco delle prestazioni più significative svolte per ognuna delle categorie/destinazioni funzionali e tipologie di prestazioni per le quali si chiede l'inserimento in elenco, in coerenza con la classe di importo lavori selezionata,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

Per ogni operatore del Gruppo

Di aver conseguito in data		presso	
il seguente titolo di studio			
Di essere iscritto all'albo professionale			
della provincia di			
Al n°			
A partire dal			
Di essere abilitato*			
Al n°			
A partire dal			

- che non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs. n. 50/2016 e di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 253 del DPR 207/2010;
- che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della professione e all'accettazione di un eventuale incarico;
- di accettare le regole e modalità contenute nell'Avviso Pubblico finalizzato alla predisposizione dell'Elenco;
- di essere disponibile ad eseguire con tempestività le prestazioni professionali richieste;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e smi;
- (solo per le società di ingegneria e agli studi associati) che del soggetto del quale si richiede l'iscrizione nell'Elenco in oggetto fanno parte i seguenti soci, collaboratori e dipendenti, iscritti agli ordini professionali _____ (indicare nominativo, dati iscrizione all'ordine, ruolo).
- di possedere i seguenti requisiti in relazione alle prestazioni specialistiche:

- _____
- _____
- _____
- _____

Allega, a tal fine, un Curriculum nel formato europeo, datato e sottoscritto dal candidato, o nel caso di studi associati o società d'ingegneria o società di capitali, dal legale rappresentante, con indicazione dei titoli di studio conseguiti, comprese eventuali specializzazioni con data di conseguimento (ad esempio certificati energetici abilitati);

Data

Timbro e Firma

Allegati: - Curriculum in Formato Europeo;

- Elenco Prestazioni Svolte per Categoria/Destinazione Funzionale e Tipologie di Prestazioni;
- Documento di Identità;

N.B.: La domanda deve essere sottoscritta da:

- in caso di professionista singolo, dal professionista stesso che dichiarerà di costituirsi in rete;
- in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, dai singoli legali rappresentanti dei soggetti che intendono raggrupparsi;
- in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante;
- in caso di società di professionisti o di ingegneria di cui all'art. 46, comma 2, lett. b) e c) del D.Lgs. n. 50/2016, dal legale rappresentante;
- in caso di consorzio stabile, dal legale rappresentante;
- In caso di società di capitali, dal legale rappresentante.

La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art. 38, comma 3 DPR 445/2000).

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: DE WALDERSTEIN ANDREA

CODICE FISCALE: DWLNDR66E20E125S

DATA FIRMA: 24/10/2018 15:39:13

IMPRONTA: 0DF6082D63CFFDE899F4137ABE3276A33018CBFDBC9635AD7E314BB8348D5A1D
3018CBFDBC9635AD7E314BB8348D5A1D95C498BE87DB61C5429AF52238AC31A7
95C498BE87DB61C5429AF52238AC31A77CB963CC4B7CB11662905AEE2B9AAFB6
7CB963CC4B7CB11662905AEE2B9AAFB6A148721D32B37B8F5ADCBEC3222764C9