

Allegato A – “SCHEMA DI DOMANDA”

Spett.le AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI SIENA
Servizio GESTIONE PATRIMONIALE
P.ZZA DUOMO N. 9 – 53100 SIENA

OGGETTO: Bando per la formazione di un elenco di professionisti idonei a svolgere incarichi professionali - di importo inferiore alla soglia definita dal D.Lgs. 163/2006, articolo 91, comma 2 - aventi ad oggetto operazioni topografiche specializzate planimetriche e planovolumetriche con sistemi GPS a scopi cartografici catastali, fotogrammetrici, GIS e per monitoraggi.

I sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____

in qualità di ¹ (selezionare l'opzione che interessa)

- Libero Professionista Singolo (d.lgs 163/2006, art. 90, c. 1, lett. d))
con studio in _____ via _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
- Libero Professionista nel seguente Studio Associato (d.lgs 163/2006, art. 90, c. 1, lett. d)):
denominazione _____
con sede in _____ via _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
- Legale Rappresentante della seguente Società di Professionisti (d.lgs 163/2006, art. 90, c. 1, lett. e))
denominazione sociale _____
con sede in _____ via _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
- Legale Rappresentante della seguente Società di Ingegneria (d.lgs 163/2006, art. 90, c. 1, lett. f))
denominazione sociale _____
con sede in _____ via _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
- Capogruppo o Mandatario del Raggruppamento Temporaneo già costituito (d.lgs 163/2006, art. 90, c. 1, lett. g)), composto da (indicare i nominativi di tutti i componenti):

- Capogruppo o Mandatario del Raggruppamento Temporaneo da costituire (d.lgs 163/2006, art. 90, c. 1, lett. g)) composto da (indicare i nominativi di tutti i componenti):

- Legale Rappresentante del seguente Consorzio Stabile di Società di Professionisti e di Società di Ingegneria (d.lgs 163/2006, art. 90, c. 1, lett. h))
denominazione _____
con sede in _____ via _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____

in nome e per conto (*) _____

(*) proprio/dello Studio Associato/della Società/del Raggruppamento Temporaneo/del Consorzio Stabile

CHIEDE

l'inserimento nell'elenco di cui all'oggetto.

A tal fine

DICHIARA

- a) di essere iscritt_ all'Albo/Ordine dei/degli _____
con il n° _____ dal _____
codice fiscale _____ partita iva _____
ovvero
che è iscritt_ alla CCIAA di _____
n° di iscrizione _____ data di iscrizione _____
durata/data termine _____ Forma giuridica _____
codice fiscale _____ partita iva _____

DICHIARA INOLTRE

ovvero

Tutti gli Associati/i Componenti

DICHIARANO INOLTRE

- b) [in caso di **Professionisti Associati**]
che gli altri professionisti che saranno interessati in caso di conferimento incarico sono i seguenti:
- Nome e Cognome _____
nat_ a _____ il _____
c. f. _____ p. iva _____
iscritt_o all'Albo/Ordine dei/degli _____ con il n° _____ dal _____
 - Nome e Cognome _____
nat_ a _____ il _____
c. f. _____ p. iva _____
iscritto all'Albo/Ordine dei/degli _____ con il n° _____ dal _____
- ovvero
- [in caso di **Società di Professionisti/Società di Ingegneria**]
che la Società è composta dai seguenti Soci:
- Nome e Cognome _____ carica _____
nat_ a _____ il _____
c. f. _____ p. iva _____
iscritto all'Albo/Ordine dei/degli _____ con il n° _____ dal _____
 - Nome e Cognome _____ carica _____
nat_ a _____ il _____
c. f. _____ p. iva _____
iscritto all'Albo/Ordine dei/degli _____ con il n° _____ dal _____
- ovvero
- [in caso di **Raggruppamento Temporaneo già costituito**]
che il Raggruppamento Temporaneo è stato costituito con atto del _____ registrato al n° _____,
e che le generalità degli altri componenti sono le seguenti:
- [se Professionisti]
- Nome e Cognome _____
nat_ a _____ il _____
c. f. _____ p. iva _____
iscritto all'Albo/Ordine dei/degli _____ con il n° _____ dal _____
- [se Società]
- Denominazione sociale _____
con sede in _____ via _____
c. f. _____ p. iva _____

iscritta alla CCIAA di _____ n° _____ data _____
ovvero

[in caso di **Raggruppamento Temporaneo da costituire**]

che in caso di conferimento incarico il raggruppamento verrà costituito tra:

[se **Professionisti**]

(capogruppo/mandatario)

Nome e Cognome _____

nat_ a _____ il _____

c. f. _____ p. iva _____

iscritto all'Albo/Ordine dei/degli _____ con il n° _____ dal _____

(mandanti)

▪ Nome e Cognome _____

nat_ a _____ il _____

c. f. _____ p. iva _____

[se **Società**]

(capogruppo/mandatario)

Denominazione sociale _____

con sede in _____ via _____

c. f. _____ p. iva _____

iscritta alla CCIAA di _____ n° _____ data _____

(mandanti)

▪ Denominazione sociale _____

con sede in _____ via _____

c. f. _____ p. iva _____

iscritta alla CCIAA di _____ n° _____ data _____

ovvero

[in caso di **Consorzio Stabile di Società di professionisti e Società di Ingegneria**]

che il Consorzio è stato costituito con atto in data _____ registrato al n° _____,

ed è composto dalle seguenti Società

▪ denominazione sociale _____

con sede in _____ via _____

c. f. _____ p. iva _____

iscritta alla CCIAA di _____ n° _____ data _____

▪ denominazione sociale _____

con sede in _____ via _____

c. f. _____ p. iva _____

iscritta alla CCIAA di _____ n° _____ data _____

- c) che è/sono in regola con le iscrizioni alla Cassa di Previdenza
- d) che si impegna/impegnano ad ottemperare, in caso di affidamento incarico, a tutti gli obblighi in materia di garanzie assicurative richieste dalla normativa vigente al momento dell'incarico, e a produrre tutta la documentazione e certificazioni che l'Amministrazione Provinciale richiederà ai fini della verifica dei requisiti previsti dalla normativa, ai fini dell'affidamento
- e) [in caso di **Associazione/Raggruppamento Temporaneo/Consorzio**]
di non aver presentato domanda in altra associazione, raggruppamento temporaneo o consorzio, e neppure in forma individuale
- f) [in caso di **Raggruppamento Temporaneo da costituire**]
di impegnarsi a costituirsi in caso di conferimento incarico
- g) di non aver reso dichiarazioni mendaci nella redazione della presente domanda e del curriculum allegato.
- h) di autorizzare, per le finalità di cui alla presente domanda di candidatura, il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, contenuti nella presente domanda e nel curriculum allegato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n° 196/2003.

Il/I sottoscritto/i, ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, attesta/attestano di essere consapevole/i che in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, può/possono incorrere nel reato previsto dall'art. 482 c. p. Dichiaro/dichiarano inoltre di essere a conoscenza e consapevole/i che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto, anche solo di una parte, decadrà/decadranno dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____

FIRMA
