



COMUNE DI UTA

Prov. di Cagliari

Ufficio Tecnico Comunale
PIANIFICAZIONE E OPERE PUBBLICHE

Servizi

LAVORI PUBBLICI, URBANISTICA, AMBIENTE, PROTEZIONE CIVILE

ALL.2

SPETT.LE COMUNE DI UTA - SERVIZIO LAVORI PUBBLICI

P.ZZA S'OLIVARIU - 09010 UTA (CA)

OGGETTO:	ISTITUZIONE DELL'ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI TECNICI IN APPLICAZIONE DELL'ART.25 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER I LAVORI, LE FORNITURE E I SERVIZI IN ECONOMIA, DEGLI ART.LI 90 E 91 DEL D.LGS. 163/2006 E DELL'ART.267 DEL D.P.R. 207/2010, PER CORRISPETTIVI STIMATI INFERIORI A EURO 100'000.00. ISTANZA DI PARTECIPAZIONE.
-----------------	---

1A) In caso di professionista singolo:

Il sottoscritto:

cognome e nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____.

e residente in _____ Prov. _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

con studio professionale in _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ fax. _____ e-mail _____ pec _____

titolo di studio _____ conseguito il _____.

rilasciato da _____,

iscritto all'ordine/ collegio/ albo _____ di _____ al n. _____,

Codice Fiscale _____, Partita IVA _____;

2A) In caso di studio associato / società / consorzi stabili/ raggruppamenti (costituiti o costituendi):

I sottoscritti (compilare il riquadro per ciascun membro):

cognome e nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____.

e residente in _____ Prov. _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____
con studio professionale in _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ fax. _____ e-mail _____ pec _____
titolo di studio _____ conseguito il _____
rilasciato da _____,
iscritto all'ordine/ collegio/ albo _____ di _____ al n. _____,
Codice Fiscale _____, Partita IVA _____;

OVVERO

Iscritto a (Camera di Commercio/altro) _____ di _____
al numero _____ C.F. _____, Partita IVA _____;

NELLA SUA QUALITA' DI : (rappresentante legale/socio/mandatario/altro): _____

E

cognome e nome _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
e residente in _____ Prov. _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____
con studio professionale in _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ fax. _____ e-mail _____ pec _____
titolo di studio _____ conseguito il _____
rilasciato da _____,
iscritto all'ordine/ collegio/ albo _____ di _____ al n. _____,
Codice Fiscale _____, Partita IVA _____;

OVVERO

Iscritto a (Camera di Commercio/altro) _____ di _____
al numero _____ C.F. _____, Partita IVA _____;

NELLA SUA QUALITA' DI : (rappresentante legale/socio/mandatario/altro): _____

E

cognome e nome _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
e residente in _____ Prov. _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____
con studio professionale in _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ fax. _____ e-mail _____ pec _____
titolo di studio _____ conseguito il _____._____._____
rilasciato da _____,
iscritto all'ordine/ collegio/ albo _____ di _____ al n. _____,
Codice Fiscale _____, Partita IVA _____;

OVVERO

Iscritto a (Camera di Commercio/altro) _____ di _____
al numero _____ C.F. _____, Partita IVA _____;

NELLA SUA QUALITA' DI : (rappresentante legale/socio/mandatario/altro): _____

E

cognome e nome _____
nato a _____ Prov. _____ il _____._____._____
e residente in _____ Prov. _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____

con studio professionale in _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ fax. _____ e-mail _____ pec _____
titolo di studio _____ conseguito il _____._____._____
rilasciato da _____,
iscritto all'ordine/ collegio/ albo _____ di _____ al n. _____,
Codice Fiscale _____, Partita IVA _____;

OVVERO

Iscritto a (Camera di Commercio/altro) _____ di _____
al numero _____ C.F. _____, Partita IVA _____;

NELLA SUA QUALITA' DI : (rappresentante legale/socio/mandatario/altro): _____

E

cognome e nome _____
nato a _____ Prov. _____ il _____._____._____
e residente in _____ Prov. _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____

con studio professionale in _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ fax. _____ e-mail _____ pec _____
titolo di studio _____ conseguito il _____._____._____
rilasciato da _____,
iscritto all'ordine/ collegio/ albo _____ di _____ al n. _____,

Codice Fiscale _____, Partita IVA _____;

OVVERO

Iscritto a (Camera di Commercio/altro) _____ di _____
al numero _____ C.F. _____, Partita IVA _____;

NELLA SUA QUALITA' DI : (rappresentante legale/socio/mandatario/altro): _____

CHIEDE / CHIEDONO

di essere inserito/i nell'elenco di professionisti del Comune di Uta – Servizio Lavori Pubblici per l'affidamento di servizi tecnici in applicazione dell'art.25 del regolamento comunale per i lavori, le forniture e i servizi in economia, degli art.li 90 e 91 del d.lgs. 163/2006 e dell'art.267 del d.p.r. 207/2010, per corrispettivi stimati inferiori a Euro 100'000.00, , per le seguenti categorie:

(barrare una o più caselle di interesse, per un massimo di 6):

- Progettazione e/o Direzione Lavori di opere relative alla categoria Edilizia di cui alla Tavola Z-1 del Decreto ministeriale 31 ottobre 2013, n.143;
- Progettazione e/o Direzione Lavori di opere relative alla categoria Strutture di cui alla Tavola Z-1 del Decreto ministeriale 31 ottobre 2013, n.143;
- Progettazione e/o Direzione Lavori di opere relative alla categoria Impianti di cui alla Tavola Z-1 del Decreto ministeriale 31 ottobre 2013, n.143;
- Progettazione e/o Direzione Lavori di opere relative alla categoria Infrastrutture per la Mobilità di cui alla Tavola Z-1 del Decreto ministeriale 31 ottobre 2013, n.143;
- Progettazione e/o Direzione Lavori di opere relative alla categoria Idraulica di cui alla Tavola Z-1 del Decreto ministeriale 31 ottobre 2013, n.143;
- Progettazione e/o Direzione Lavori di opere relative alla categoria Paesaggio, Ambiente, Naturalizzazione, Agroalimentare, Zootecnica, Ruralità, Foreste di cui alla Tavola Z-1 del Decreto ministeriale 31 ottobre 2013, n.143;
- Attività di coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione e/o di esecuzione ai sensi del D.LGS. 81/2008 e s.m.i.;
- Attività di collaudo statico e strutturale, impiantistico, tecnico-amministrativo e attività correlate;
- Attività relative all'ottenimento di certificazione di prevenzione incendi e sicurezza in genere per opere pubbliche e locali interessati da attività;
- Attività di studi, ricerche, pianificazione, nei settori della riduzione dei consumi energetici, della produzione di energia rinnovabile, zonizzazione acustica, e materie affini;
- Attività di rilievo topografico, frazionamento, verifiche catastali, inventario di beni immobili di proprietà pubblica, studi a supporto di elaborazioni cartografiche, catastali computerizzati, pratiche catastali in genere, rilevamento topografico per la modellazione del territorio;
- Analisi studi e indagini geologiche e geotecniche;
- Servizi di supporto al Responsabile Unico del Procedimento;
- Servizi attinenti all'urbanistica e alla paesaggistica di cui all'allegato II.A, numero 12, numero di riferimento CPC 867, del D.LGS. 163/2006,

con esclusione dei servizi di cui alle lettere precedenti;

Ogni altra prestazione di natura tecnica o tecnico-amministrativa diversa da quelle di cui alle lettere precedenti;

CURRICULUM.

Per quanto attiene al curriculum professionale, si allega lo stesso redatto sulla base dell'allegato "N" del DPR 207/2010, includendo i servizi svolti negli ultimi 5 anni. (nel caso di raggruppamenti, è possibile allegare un curriculum per ogni soggetto appartenente al raggruppamento).

DICHIARAZIONE DI ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE.

Al fine dell'inserimento in elenco il sottoscritto/i sottoscritti allega/allegano la dichiarazione di inesistenza di cause di esclusione, redatta secondo il fac-simile allegato al n.3.

Si allega copia fotostatica di documento/i di riconoscimento valido/i, per ciascuno dei dichiaranti.

_____ li _____._____.

Firma e Timbro (Professionista/Professionisti in caso di società, studio associato, consorzi stabili, raggruppamento)

N.B.: La domanda dovrà essere prodotta e sottoscritta, pena la mancata valutazione e inclusione nell'elenco della stessa:

- in caso di professionista singolo: dal professionista medesimo;
- in caso di studio associato: da tutti i professionisti associati dello studio;
- in caso di società di professionisti: dal rappresentante legale della società;
- in caso di società di ingegneria: dal rappresentante legale della società;
- in caso di consorzio stabile: dal rappresentante legale del consorzio;
- in caso di raggruppamento temporaneo (costituiti o costituendi): dai rappresentanti legali di ciascun soggetto del raggruppamento.

La presente domanda dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto dichiarante (art. 38, comma 3 D.P.R. 445/2000).