

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (1)

Io sottoscrittonato ail
e residente a.....in via.....al n.
Codice fiscale n.....Partita IVA
facente parte dello Studio
iscritto all'Ordine/Collegio degli/dei.....al n.
dal giorno (data prima iscrizione).....

CHIEDO

di essere incluso nell'elenco dei professionisti per l'affidamento degli incarichi di servizi compresi nell'elenco "Servizi richiesti" dell'avviso (specificare quali categorie di servizi):
.....

DICHIARO

1. di non essere soggetto a provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale;
2. di non trovarmi nelle condizioni previste dall'51 del D.P.R. 554/99 e in quelle di incompatibilità di cui al D.Lgs 163/2006 e s.m.i.;
3. di non avere commesso errori professionali sanciti mediante sentenza passata in giudicato;
4. di essere in regola con i versamenti contributivi.

ALLEGO

1. elenco degli incarichi già svolti ad attestazione del possesso delle specifiche competenze richieste, redatto secondo i fac-simili allegati al bando-SCHEDA:
2. fotocopia del documento di identità.

Data e luogo

Il Sottoscritto

.....

Recapito per comunicazioni:

- **Indirizzo**
- **Telefono/cellulare**
- **Fax**
- **E-mail**

Nota bene: si ricorda che la presente dichiarazione sostitutiva non ha valore formale se non è accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante.

(1) – in caso di studi associati, questa domanda deve essere compilata e sottoscritta da ciascun professionista facente parte dello studio associato.

ATTESTAZIONE

**OGGETTO: PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI , CONTABILITA'
COSTRUZIONI EDILI**

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo degli
.....della provincia didal.....n....., facente/i parte
dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo
svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 5 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTESTAZIONE**OGGETTO: PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI , CONTABILITA'
OPERE STRUTTURALI**

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo degli
.....della provincia didal.....n....., facente/i parte
dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo
svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 5 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTESTAZIONE

**OGGETTO: PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI , CONTABILITA'
OPERE DI ADEGUAMENTO ANTINCENDIO E SICUREZZA**

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo degli
.....della provincia didal.....n....., facente/i parte
dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo
svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 5 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTESTAZIONE**OGGETTO: PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI , CONTABILITA'
IMPIANTI TECNOLOGICI**

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo degli
.....della provincia didal.....n....., facente/i parte
dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo
svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 5 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTESTAZIONE

**OGGETTO: PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI , CONTABILITA'
OPERE STRADALI**

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo degli
.....della provincia didal.....n....., facente/i parte
dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo
svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 5 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTESTAZIONE**OGGETTO: PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI , CONTABILITA'
AREE A VERDE ATTREZZATO E PERCORSI NATURALISTICI**

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo degli
.....della provincia didal.....n....., facente/i parte
dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo
svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 5 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTESTAZIONE**OGGETTO: PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI , CONTABILITA'
OPERE IDRAULICHE E DI INGEGNERIA NATURALISTICA**

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo degli
.....della provincia didal.....n....., facente/i parte
dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo
svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 5 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTESTAZIONE**OGGETTO: PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI , CONTABILITA'
OPERE IGIENICO SANITARIE E BONIFICHE AMBIENTALI**

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo degli
.....della provincia didal.....n....., facente/i parte
dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo
svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 5 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTESTAZIONE

OGGETTO: COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA NEI CANTIERI I SENSI DEL D.LGS.81/08

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo deglidella provincia didal.....n....., facente/i parte dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisita mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi (già conclusi negli ultimi 5 anni) di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	PROGETTAZIONE /ESECUZIONE	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....

ATTESTAZIONE

**OGGETTO: COLLAUDO STATICO – COLLAUDO IMPIANTI TECNOLOGICI
VERIFICHE TECNICHE SISMICHE – VERIFICHE FUNZIONALITA' IMPIANTI**

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo degli della provincia di dal.....n....., facente/i parte dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso dei requisiti di cui alla l.1086/71, art.7, c.2, nonché di specifiche competenze inerenti al collaudo di opere pubbliche, acquisite mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi, di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nel caso di affidamento di incarico trasmetterò dichiarazione attestante l'inesistenza delle condizioni di cui all'art.188, comma 4 del DPR 554/1999.

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....

ATTESTAZIONE**OGGETTO: COLLAUDO TECNICO AMMINISTRATIVO**

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo deglidella provincia didal.....n....., facente/i parte dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti al collaudo tecnico amministrativo di opere pubbliche, acquisite mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi, di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTESTAZIONE

OGGETTO: RELAZIONI GEOLOGICHE, GEOGNOSTICHE E GEOTECNICHE

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo deglidella provincia didal.....n....., facente/i parte dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisite mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi e di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	IMPORTO LAVORI	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....

ATTESTAZIONE

OGGETTO: RILIEVI, FRAZIONAMENTI, PRATICHE CATASTALI, STIME E DISEGNI

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo deglidella provincia didal.....n....., facente/i parte dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisite mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi e di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....

ATTESTAZIONE

OGGETTO: PRATICHE PER OTTENIMENTI CPI E/O AGIBILITA' PER LOCALI E ATTIVITA' DI PUBBLICO SPETTACOLO

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo deglidella provincia didal.....n....., facente/i parte dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisite mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi e di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....

ATTESTAZIONE

OGGETTO: ATTIVITA' DI SUPPORTO AL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo deglidella provincia didal.....n....., facente/i parte dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisite mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi e di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....

ATTESTAZIONE

OGGETTO: PIANIFICAZIONE URBANISTICA

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo deglidella provincia didal.....n....., facente/i parte dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisite mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi e di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	COMMITTENTE	DATA INCARICO	NUMERO ELABORATI PRODOTTO	IMPORTO ONORARIO PERCEPITO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....

ATTESTAZIONE**OGGETTO: CERTIFICAZIONI ENERGETICHE**

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo degli della provincia di dal.....n....., facente/i parte dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisite mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi e di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTESTAZIONE

OGGETTO: ATTIVITÀ DI STUDIO E/O PROGETTAZIONE ATTINENTI LA PROFESSIONE DI AGRONOMO

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo deglidella provincia didal.....n....., facente/i parte dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisite mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi e di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO O ASSOCIATO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....

ATTESTAZIONE

OGGETTO: INDAGINI IN MATERIA DI ACUSTICA E AMBIENTE

Il/i sottoscritto/i, iscritto/i all'Albo deglidella provincia didal.....n....., facente/i parte dello Studio

DICHIARA/DICHIARANO

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisite mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi e di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....

