|  |  |
| --- | --- |
|  | **AZIENDA SANITARIA LOCALE**  **Provincia di Alessandria** |
| Via Venezia, 6 - 15121 – ALESSANDRIA |

**ALLEGATO A**

|  |
| --- |
| **MODELLO DOMANDA DI ISCRIZIONE** |

Spett.le ASL AL

Via Venezia, 6

15121 ALESSANDRIA

OGGETTO : AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALLA CREAZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 100.000

Il sottoscritto ……...........................…………………………………….….…….......…………………………………………………………..

nato a ..................................... ………………………il ………........................................................................................

residente a ……….…………………………………………………………………... CAP…………….……............................................

Via ……………..…..…………………………………………….. n. …………….. Tel………..…….……................................................

Codice Fiscale..........................................partita IVA ..........................................................................................

Telefono............................................ Telefax .............…….……………………............................................................

E-mail ……………..……………………………………….…………………..…….............................................................................

Indirizzo PEC (obbligatorio)……………………………………………………………………………………………………………………………

in qualità di

□ libero professionista individuale con studio in …............................................................................................

Via …...............................................................a..............................................................................................

□ in qualità di legale rappresentante

della Società di professionisti........……………………........….………..........................................................................

con sede in…………………………………………...........……………………............................................................................

P.IVA ...…………………………………………...….........………………...................................................................................

della Società di ingegneria ….……………................………………............………………………………………………………………………………………………………..

con sede in…………………………….....…………….………………………..............................................................................

P.IVA ………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………..

dei prestatori di servizi di ingegneria ed architettura di cui al comma a lett. a) dell'art. 46 D.lgs. 50/2016

del consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria

con sede in……………………......…………………………………….....................................................................................

P.IVA ……………………………....……………………………….............................................................................................

capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti costituito o da costituire

CHIEDE

di partecipare all' AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO FINALIZZATO ALLA CREAZIONE DI ELENCHI DI PROFESSIONISTI PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 100.000 - per le seguenti tipologie di incarico:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Categorie | Crocettare  se interessati |
| 01 | progettazione e direzione lavori per la realizzazione di opere in edilizia sanitaria; |  |
| 02 | progettazione e direzione lavori per la realizzazione di impianti elettrici |  |
| 03 | progettazione e direzione lavori per la realizzazione di impianti meccanici |  |
| 04 | progettazione e direzione lavori opere strutturali, consolidamento, antisismica |  |
| 05 | coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e/o di esecuzione dei lavori |  |
| 06 | collaudi strutturali |  |
| 07 | collaudi tecnico-amministrativi |  |
| 08 | collaudi tecnico-funzionali |  |
| 09 | supporto al responsabile unico del procedimento |  |
| 10 | verifica dei progetti art. 31 D.Lgs. 50/2016 |  |
| 11 | servizi topografici e pratiche catastali (frazionamenti, accatastamenti, rilievi e stime, etc.) |  |
| 12 | pratiche relative al rilascio del certificato di prevenzione incendi |  |
| 13 | certificazione energetica |  |
| 14 | relazioni geologiche, idrauliche, idrogeologiche, indagini geognostiche e/o perizie geotecniche |  |
| 15 | verifiche e valutazioni acustiche ai sensi della Legge 447/95 |  |
| 16 | analisi chimiche, batteriologiche |  |
| 17 | studi di impatto ambientale art. 23 del D.Lgs. 50/2016 |  |
| 18 | restauro architettonico ed artistico |  |
| 19 | Redazione di elaborati grafici, rendering, foto-rendering, editing |  |

Ai fini dell’iscrizione negli elenchi corrispondenti alle tipologie di prestazioni sopra indicate, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Di essere in possesso del seguente titolo di studio :

Laurea/Diploma ………………………………………………………………………………………………………………………………..

conseguito in data ……………………presso ………………………………………………………di…………………………………

di essere iscritto all’Ordine / Collegio dei …………………………………………………di …………………………………..

dal……………………………………….al………………………………………..al n…………………………………………………………

di essere / non essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 98 del d.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.

che non sussistono nei propri confronti provvedimenti disciplinari che inibiscano l’esercizio dell’attività professionale

di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla dichiarazione di dati non veritieri

di autorizzare il trattamento dei propri dati personali per le finalità e nei modi indicati nell’avviso avente ad oggetto creazione di elenchi di professionisti per l’affidamento di incarichi di importo inferiore ad euro 100.000

di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso :

INPS……………………………………..

INAIL…………………………………….

INARCASSA…………………………… n. di matricola …………………………………………

ALTRO…………………………………

di applicare per i propri dipendenti il seguente Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori:

*……………………………………………………..(specificare settore)*

numero di dipendenti …………………………………………………

Data…………………….

FIRMA

……….............................