

**Allegato 1 - Domanda**

Spett.le  
EDiSU  
Via Sant'Ennodio,26  
27100 PAVIA

DOMANDA D'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER CONFERIMENTO INCARICHI PROFESSIONALI DI IMPORTO STIMATO INFERIORE A 100.000,00 EURO, AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 E 157 DEL DECRETO LEGISLATIVO 50/2016.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella sua qualità  
di\* \_\_\_\_\_, in nome e per conto\*\*  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ con partiva IVA  
n. \_\_\_\_\_

\* (professionista singolo / legale rappresentante / capogruppo del raggruppamento temporaneo / mandante del raggruppamento temporaneo)

\*\* (proprio / della società / dello studio professionale associato / del raggruppamento temporaneo / del consorzio stabile).

C H I E D E

Di essere iscritto nell'elenco citato in oggetto dei professionisti per l'affidamento di incarichi professionali di importo presunto inferiore a € 100.000,00;

a tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_
2. di essere iscritto all'Albo/Ordine Professionale \_\_\_\_\_  
della Provincia di \_\_\_\_\_, al n° \_\_\_\_\_ al partire dal  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;
3. di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale) \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ ed essere in regola con i versamenti degli oneri previdenziali, e di poterne esibire, a semplice richiesta da parte di questo Ente, adeguata documentazione in caso di affidamento di incarico;
4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art.80 comma 1 dalla lettera a) alla lettera m bis) del D.Lgs. n.50/2016;
5. che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi da parte della pubblica amministrazione;
6. di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso per la formazione dell'elenco professionisti;
7. che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
8. *(eventuale solo per i raggruppamenti temporanei)* di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a conferire mandato speciale irrevocabile al: \_\_\_\_\_
9. *(eventuale solo per le società di ingegneria e gli 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 iscrizioni all'ordine, ruolo): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. *(eventuale solo per i consorzi stabili)* che lo scrivente produce la presente richiesta per i seguenti soggetti Consorziati \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**11.** di acconsentire, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali contenuti nella scheda (allegato 2) e nel curriculum con relativa scheda (allegato 3), tutti allegati alla presente.

....., li ..... timbro e firma .....

**N.B.:** La domanda deve essere presentata e sottoscritta da:

1. in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;
2. in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da tutti i professionisti;
3. in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo;
4. in caso di società di professionisti o di ingegneria, dal legale rappresentante della società;
5. in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.

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