

**Allegato A**

Spett.le

**ASL Latina**
 UOC Patrimonio Immobiliare, Progettazione, Manutenzione  
e HTA

V.le Pier Luigi Nervi C.C. Latinafiori Pal. G2 - 04100 Latina

pec: [protocolloaoo01@pec.asl.latina.it](mailto:protocolloaoo01@pec.asl.latina.it)
**Richiesta di inserimento nell'elenco di professionisti per l'affidamento di servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria di importo inferiore a € 100.000,00.**

In riferimento all'avviso pubblico per la rimodulazione dell'Elenco di soggetti ritenuti idonei per il conferimento degli incarichi professionali nei limiti consentiti dalla vigente normativa, (ai sensi dell'art.36 D.Lgs. 18 aprile 2016 n.50, inferiore a € 100.000,00),

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI**
 **professionista singolo;**
 **rappresentante di liberi professionisti associati (studio associato)**

che, ai fini dell'inserimento nell'elenco, assumono la seguente denominazione

 \_\_\_\_\_ il quale partecipa come  
"professionista associato" unitamente a (riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni associato):

1) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

2) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

3) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

4) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

 **legale rappresentante di società di professionisti**

 denominata \_\_\_\_\_ p. iva \_\_\_\_\_  
sede legale in \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

composta da (riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni socio):

1) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

2) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

3) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

4) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

la quale ha come Responsabile della Progettazione o Direttore/Tecnico :

1) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

 **in qualità di capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P.)**

che, ai fini dell'inserimento negli elenchi, assume la seguente denominazione



\_\_\_\_\_ costituito con atto \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 (allegato in copia conforme alla presente) cui partecipano in qualità di mandanti i seguenti soggetti mandanti (riportare nominativo qualifica professionale, c.f. di ogni soggetto nonché la specifica se trattasi di professionista singolo, rappresentante di associazione di professionisti, legale rappresentante di società)

- 1) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 2) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 3) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 4) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 e di nominare quale "responsabile per la Progettazione" (capogruppo):

**in qualità legale rappresentante del consorzio stabile**

(art. 90 comma 1 lett. h D.Lgs 163/06) denominato \_\_\_\_\_ p. iva

\_\_\_\_\_ sede legale in \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

composto da (riportare nominativo qualifica professionale e c.f. di ogni legale rappresentante del consorziato):

- 1) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 2) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 3) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 4) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 il quale ha come Responsabile della Progettazione o Direttore/Tecnico :  
 1) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'Elenco dei prestatori di servizi professionali e tecnici, a tal fine, 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 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA:**

**- nel caso di professionista singolo:**

di essere in possesso del seguente Diploma e/o Diploma di Laurea \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ con il voto di \_\_\_\_\_ presso l'Istituto e/o l'Università degli Studi \_\_\_\_\_ od altro titolo \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ per gli incarichi che prevedono tale requisito;

2) di avere recapito professionale nel Comune di \_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_;

3) di dare sin d'ora la propria disponibilità, con la presente richiesta di offrire la propria collaborazione professionale per la realizzazione delle prestazioni, meglio evidenziale e dettagliate negli allegati alla presente;

4) di essere iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_, con Partita IVA \_\_\_\_\_;

5) di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dagli appalti di cui all'art.80 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n.50 e s.m.i.;

6) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dall'affidamento di contratti pubblici di cui all'art. 38, comma 1 del D. Lgs. 12.04.2006 n. 163 e s.m.i.:

7) che i dati riportati nel curriculum sono veritieri;

8) che alla procedura di iscrizione nell'elenco dei professionisti non partecipa altro concorrente con cui possa configurarsi una delle situazioni di controllo ai sensi dell'art. 2359 del Codice civile;

9) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati indicati nella presente domanda di iscrizione, prendendo atto che l'omessa, parziale o tardiva segnalazione darà luogo alla cancellazione dall'albo stesso;

10) che l'indirizzo di POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA a cui potranno essere inviate le richieste di offerte è :



- 11) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003;
- 12) il rispetto delle norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 136/2010 e s.m.i;
- 13) la regolarità contributiva e estremi della Polizza Professionale;
- 14) che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'Amministrazione, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie asserzioni e di quanto trasmesso in allegato.

**Nel caso di studio associato, società di professionisti, società di ingegneria, associazioni temporanee, consorzi stabili:**

**DICHIARA:**

- che la società è iscritta dalla data del \_\_\_\_\_ nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;

- che l'attività esercitata dall'impresa e riportata nel certificato della CCIAA è la seguente: \_\_\_\_\_;

- che i soggetti muniti di rappresentanza sono i seguenti (*indicare generalità e cariche rivestite*): \_\_\_\_\_

- di impegnarsi, in caso di aggiudicazione dell'incarico, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza a \_\_\_\_\_ (in qualità di capogruppo) il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e degli altri componenti il Raggruppamento (*solo per i componenti dei Raggruppamenti temporanei, non ancora costituiti, diversi dal soggetto designato capogruppo*);

- che i professionisti designati allo svolgimento delle prestazioni oggetto dell'incarico sono i seguenti, con le rispettive qualifiche professionali:

• \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritto all'Albo dei \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ da

\_\_\_\_\_ con studio a \_\_\_\_\_ (*precisare il rapporto rispetto al soggetto candidato: libero professionista, socio, associato, dipendente*)

• \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritto all'Albo dei \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con studio a \_\_\_\_\_ (*precisare il rapporto rispetto al soggetto candidato: libero professionista, socio, associato, dipendente*)

• \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritto all'Albo dei \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con studio a \_\_\_\_\_ (*precisare il rapporto rispetto al soggetto candidato: libero professionista, socio, associato, dipendente*)

• \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritto all'Albo dei \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con studio a \_\_\_\_\_ (*precisare il rapporto rispetto al soggetto candidato: libero professionista, socio, associato, dipendente*)

- che la persona fisica incaricata dall'integrazione tra le varie prestazioni specialistiche di cui all'art.24, comma 5 del D.Lgs. 18 aprile 2016 n.50 e ss.mm.ii., tra i professionisti suddetti è \_\_\_\_\_.

**Allegati alla presente domanda di partecipazione:**

1. Allegati A e B;
2. Curriculum vitae;
3. fotocopia del documento di identità del/dei sottoscrittore/i;
4. in caso di società di professionisti: copia autentica dell'atto costitutivo;
5. in caso di associazione temporanea già costituita: copia autentica dell'atto di mandato collettivo speciale;
6. in caso di consorzio stabile di società di professionisti: elenco dei consorziati.

Si specifica, inoltre, che tutte le informazioni presenti nella suddetta istanza sono redatte e sottoscritte ai sensi della disposizione di cui all'art. 46/47 (ed all'art.3) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii, nella consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, ivi dichiarate.

---

*(Luogo e data)*

---

*(Timbro professionale e firma per esteso e leggibile)*

Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento di incarichi di progettazione ed altri servizi connessi, il trattamento dei dati personali.

---

*(Luogo e data)*

---

*(Timbro professionale e firma per esteso e leggibile)*

**Note:**

La candidatura deve essere sottoscritta:

- devono essere firmati la domanda e gli allegati in ogni singola pagina;
- in caso di professionista singolo: dal professionista medesimo;
- in caso di associazione professionale: da tutti i professionisti associati, fermo restando la compilazione da parte del capogruppo dei dati generali e la presentazione di una unica candidatura;
- in caso di società di professionisti: dal rappresentante legale della società e, se diverso, anche da un direttore tecnico o, in alternativa a quest'ultimo, da un professionista nominativamente indicato come personalmente responsabile del progetto ai sensi dell'articolo 24 comma 5 del D.Lgs. 18 aprile 2016 n.50 e s.m.i.;
- in caso di raggruppamento temporaneo già costituito: al soggetto mandatario capogruppo come risulta dall'atto di mandato collettivo speciale;
- in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito: da tutti i soggetti che costituiranno l'unione di concorrenti;

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03**

L'Amministrazione ASL Latina informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione sono finalizzati allo sviluppo del procedimento di gara in oggetto, nonché delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- e) i dati conferiti (anche sensibili) saranno comunicati, per adempimenti procedurali, ad altre Pubbliche Amministrazioni;
- f) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs 196/03 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per l'ASL Latina individuato nella UOC Patrimonio Immobiliare, Progettazione, Manutenzione e HTA Dirigente f.f. UOC arch. Daniela Zaralli;
- g) il titolare del trattamento è l'ASL Latina, con sede in V.le Pier Luigi Nervi torre G2 - 04100 Latina. Il responsabile del trattamento è il Dirigente f.f. UOC arch. Daniela Zaralli.