

STAZIONE APPALTANTE:  
**AZIENDA CASA EMILIA-ROMAGNA**  
Della Provincia di Ravenna  
Viale Farini n. 26  
48121 Ravenna

## **AVVISO DI FORMAZIONE DI ELENCHI APERTI**

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a..... il....., c.f. .... P.IVA.....  
residente a in Via ..... n....., domiciliato/a .....(se diverso dalla residenza)  
in Via....., in qualità di: professionista singolo con recapito professionale  
nel comune di ..... (.....) C.A.P.... Via/Piazza ..... n.....  
Codice fiscale..... P.I.V.A. .... Tel.....  
Fax..... Email ..... Iscritto all'Albo professionale degli.....  
..... della Provincia di ..... al n..... dal..... Posizione INARCASSA n. ....

### **Oppure**

Legale rappresentante della Società/Studio/Associazione ..... denominata ...  
..... con sede legale nel comune di ..... (.....)  
C.A.P....., Via/Piazza ..... n. .... codice fiscale.....  
P.IVA ..... Tel..... Fax..... E-mail .....

### **Oppure**

Capogruppo dell'Associazione Temporanea tra i sottoscritti Professionisti:

1. Professionista ..... nato/a ..... il .....  
residente a ..... in Via ..... n..... con  
recapito professionale nel comune di ..... (.....) C.A.P. ....

Via/Piazza .....n ..... Codice fiscale .....  
P.I.V.A..... tel..... fax ..... e-mail ....., iscritto  
all'Albo professionale degli ..... della Provincia di ..... al n ..... dal .....  
Posizione INARCASSA n.....

2. Professionista ..... nato/a ..... il .....,  
residente a ....., in Via ..... n..... con  
recapito professionale nel comune di ..... (.....) C.A.P. ....,  
Via/Piazza .....n ..... Codice fiscale .....  
P.I.V.A..... tel..... fax ..... e-mail ....., iscritto  
all'Albo professionale degli ..... della Provincia di ..... al n ..... dal .....  
Posizione INARCASSA n.....

3. Professionista ..... nato/a ..... il .....,  
residente a ....., in Via ..... n..... con  
recapito professionale nel comune di ..... (.....) C.A.P. ....,  
Via/Piazza .....n ..... Codice fiscale .....  
P.I.V.A..... tel..... fax ..... e-mail ....., iscritto  
all'Albo professionale degli ..... della Provincia di ..... al n ..... dal .....  
Posizione INARCASSA n.....

4. Professionista ..... nato/a ..... il .....,  
residente a ....., in Via ..... n..... con  
recapito professionale nel comune di ..... (.....) C.A.P. ....,  
Via/Piazza .....n ..... Codice fiscale .....  
P.I.V.A..... tel..... fax ..... e-mail ....., iscritto  
all'Albo professionale degli ..... della Provincia di ..... al n ..... dal .....  
Posizione INARCASSA n.....

Chiedono di essere iscritti nell'elenco di professionisti qualificati per l'affidamento di servizi tecnici di importo inferiore alla soglia comunitaria e di indicare le seguenti categorie di interesse (porre un segno di spunta nelle categorie di interesse):

<b>N.</b>	<b>TIPOLOGIA SERVIZIO – CATEGORIA</b>	<b>CATEGORIE</b>
1	Servizi attinenti all'architettura	
2	Coordinamento della sicurezza nei cantieri D.lgs. 81/08	
	2.a in fase di progettazione	
	2.b in fase di esecuzione	
3	Collaudo tecnico-amministrativo e revisione tecnico-contabile	
4	Progettazione e direzione lavori	
	5.a Architettonico	
	5.b Strutturale	
	5.c impiantista	
	5.d opere di urbanizzazione	
5	Verifica della progettazione art. 42 del D.lgs. 36/2023	
6	Indagini e studi geologici, geotecnici e idrogeologici	
7	Pratiche e progetti di prevenzione incendi	
8	Redazione e Rilascio Attestato di Prestazione Energetica	

Inoltre, consapevole/i che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi/propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

**dichiara / dichiarano,**

sotto la propria personale responsabilità:

- a. Di essere in possesso delle qualifiche progettuali e tecniche per l'espletamento dei servizi delle categorie oggetto di iscrizione;
- b. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni del regolamento per l'affidamento di lavori, servizi e fornitura secondo le soglie di cui 50 del D.lgs. 36/2023 e nel rispetto del principio di rotazione disciplinato ai sensi dell'art. 49 del D.lgs. 36/2023;
- c. di non versare in alcuna delle cause di esclusione previste ai sensi degli artt. 94-95 del D.lgs. 36/2023;
- d. di essere in possesso dei requisiti previsti dall'artt. 100-101 del D.lgs. n. 36/2023;
- e. di essere in regola con gli adempimenti contributivi;
- f. di aver assolto, senza contestazioni, negli ultimi tre anni almeno una attività professionale attinente a ciascuna categoria per la quale è richiesta l'iscrizione.

**dichiara / dichiarano inoltre**

- di aver preso visione dell'apposita informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet aziendale.

FIRMA/E

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

**N.B.** La domanda deve essere sottoscritta dal professionista, se trattasi di persona fisica, da/dai legale/i rappresentante/i della società di ingegneria o consorzio stabile, dai legali rappresentanti delle società di professionisti e nel caso di concorrente costituito da Associazione temporanea, da tutti i soggetti che costituiranno la predetta associazione. Deve, inoltre, essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità in corso di validità del/dei sottoscrittore/i - la domanda può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va trasmessa la relativa procura in originale o copia autentica del sottoscrittore, in corso di validità.