

Modello A1
DOMANDA TIPO
(da redigere in carta libera)
Albo Sezione A – sub A1 – Collaudatori tecnici

All'ERSU di Messina
Via A. Gasparro isol. 337
98122 Messina

Il sottoscritto (cognome e nome), nato a
prov. il codice fiscale, partita IVA,
residente a prov., in via/piazza
n., in possesso del titolo di studio, conseguito il
con voto, rilasciato da (Università/scuola),
iscritto all'ordine/collegio della provincia
di al n. di iscrizione dal

(da compilare per i pubblici dipendenti)

Ente di attuale appartenenza
dal, con qualifica attuale dal

Qualifica precedente (negli ultimi 10 anni o 5 anni)
dal al

Eventuali altri enti:

Ente

Qualifica dal al

Ente

Qualifica dal al

Ente

Qualifica dal al

Chiede

di essere iscritto nell'Albo, **sezione A – sub A1** dei collaudatori tecnici, per l'affidamento di incarichi di collaudo, il cui importo stimato sia inferiore ad €100.000,00 IVA esclusa, degli interventi finanziati aventi natura di lavori pubblici, di cui all'art. 28 – comma 5, della legge n. 109/94 nel testo coordinato con le leggi regionali, istituito presso l'ERSU di Messina.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

dichiara:

- di possedere i requisiti per l'iscrizione all'albo dei collaudatori tecnici sezione A – sub A1;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per la predetta iscrizione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 12 aprile 2006 n. 163;
- di aver preso visione e di accettare senza condizioni il Regolamento Albo Professionisti.

Il sottoscritto allega:

- scheda tecnica curriculum vitae anche su supporto informatico;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;

e dichiara, altresì, che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'Ente, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e di quanto trasmesso in allegato.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

Recapito per le comunicazioni:

Comune, (prov.)

Indirizzo

Telefoni

e-mail

Modello A2
DOMANDA TIPO
(da redigere in carta libera)
Albo Sezione A – sub A2 – Collaudatori Amministrativi
(da compilare per i pubblici dipendenti in servizio o in quiescenza)

All'ERSU di Messina
Via A. Gasparro isol. 337
98122 Messina

Il sottoscritto (cognome e nome), nato a
prov. il codice fiscale, partita IVA,
residente a prov., in via/piazza
n., in possesso del titolo di studio, conseguito il
con voto, rilasciato da (Università/scuola),
iscritto all'ordine/collegio della provincia
di al n. di iscrizione dal

(per il personale in servizio)
Ente di attuale appartenenza
dal, con qualifica attuale dal
Qualifica precedente (negli ultimi 10 anni o 5 anni)
dal al

Eventuali altri enti:
Ente
Qualifica dal al
Ente
Qualifica dal al
Ente
Qualifica dal al

(per il personale in quiescenza)
Ente di attuale appartenenza
dal, con qualifica attuale dal
Qualifica precedente (negli ultimi 10 anni) dal
..... al

Chiede

di essere iscritto nell'Albo, **sezione A – sub A2** dei collaudatori amministrativi, per
l'affidamento di incarichi di collaudo, il cui importo stimato sia inferiore ad €100.000,00 IVA

esclusa, degli interventi finanziati aventi natura di lavori pubblici, di cui all'art. 28 – comma 5, della legge n. 109/94 nel testo coordinato con le leggi regionali, istituito presso l'ERSU di Messina. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

dichiara:

- di possedere i requisiti per l'iscrizione all'albo dei collaudatori amministrativi sezione A – sub A2;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per la predetta iscrizione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 12 aprile 2006 n. 163;
- di aver preso visione e di accettare senza condizioni il Regolamento Albo professionisti.

Il sottoscritto allega:

- scheda tecnica curriculum vitae anche su supporto informatico;
- dichiarazione sostitutiva atto di notorietà;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;

e dichiara, altresì, che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'Ente, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e di quanto trasmesso in allegato.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

Recapito per le comunicazioni:

Comune, (prov.)

Indirizzo

Telefoni

e-mail

Modello B
DOMANDA TIPO

(da redigere in carta libera)

Albo Sezione B – Professionisti per l'affidamento di incarichi, il cui importo stimato sia inferiore ad €100.000,00 IVA esclusa, di cui all'art. 17 – comma 11, della legge n. 109/94 come modificato ed integrato dalla L.R. n. 7/2002 e s.m.i.

All'ERSU di Messina
Via A. Gasparro isol. 337
98122 Messina

Il sottoscritto (cognome e nome), nato a
prov. il codice fiscale, partita IVA,
residente a prov., in via/piazza
n., in possesso del titolo di studio, conseguito il
con voto, rilasciato da (Università/scuola),
iscritto all'ordine/collegio della provincia
di al n. di iscrizione dal
(da compilare inoltre per i pubblici dipendenti)

Ente di attuale appartenenza
dal, con qualifica attuale dal
Qualifica precedente (negli ultimi 10 anni o 5 anni)
dal al

Eventuali altri enti:

Ente
Qualifica dal al
Ente
Qualifica dal al
Ente
Qualifica dal al

(da compilare solo in caso di studio associato, associazione professionale, società, ecc.)

Il sottoscritto (cognome e nome), nato a
prov. il codice fiscale, partita IVA,
residente a prov., in via/piazza
n., in possesso del titolo di studio, conseguito il
con voto, rilasciato da (Università/scuola),
iscritto all'ordine/collegio della provincia
di al n. di iscrizione dal

Il sottoscritto (cognome e nome), nato a
prov. il codice fiscale, partita IVA,
residente a prov., in via/piazza
n., in possesso del titolo di studio, conseguito il
con voto, rilasciato da (Università/scuola),
iscritto all'ordine/collegio della provincia
di al n. di iscrizione dal

Il sottoscritto (cognome e nome), nato a
prov. il codice fiscale, partita IVA,
residente a prov., in via/piazza
n., in possesso del titolo di studio, conseguito il
con voto, rilasciato da (Università/scuola),
iscritto all'ordine/collegio della provincia
di al n. di iscrizione dal

Dello studio associato, associazione professionale, società, ecc.

(Denominazione o ragione sociale) con
sede in prov. cap via/piazza
iscrizione alla Camera di commercio (se società, ecc.) della prov.
..... n. iscrizione, da codice fiscale partita
IVA tel. fax, indirizzo di
posta elettronica

Chiede/chiedono

di essere iscritto/i nell'Albo, **sezione B** dei professionisti, per l'affidamento degli incarichi, il cui importo stimato sia inferiore ad €100.000,00 IVA esclusa, di cui all'art. 17 – comma 11, della legge n. 109/94 come modificato ed integrato dalla L.R. n. 7/2002 e s.m.i., istituito presso l'ERSU di Messina.

A tal fine, consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

dichiara/dichiarano:

- di possedere i requisiti per l'iscrizione all'albo;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per la predetta iscrizione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 12 aprile 2006 n. 163;
- di aver preso visione e di accettare senza condizioni il Regolamento Albo professionisti.

Il sottoscritto/i sottoscritti allega/allegano:

(nel caso di professionista singolo)

- scheda tecnica curriculum vitae, anche su supporto informatico;
- dichiarazione sostitutiva atto di notorietà;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
(*nel caso di studio associato, associazione professionale, società, ecc.*)
- scheda tecnica curriculum vitae dello studio associato, associazione professionale, società, ecc.;
- dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (redatta da ciascuno dei professionisti facenti parte dello studio associato, associazione professionale, società, ecc.);
- struttura organizzativa ed organico (dello studio associato, associazione professionale, società, ecc.);
- fotocopia documento d'identità in corso di validità del/dei soggetto/i che sottoscrive/sottoscrivono la domanda;
e dichiara/dichiarano, altresì, che in qualsiasi momento produrrà/produrranno, su richiesta dell'Ente, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e di quanto trasmesso in allegato.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

Autorizzo/autorizzano, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

(*) La dichiarazione di cui all'art. 38 – comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 163/2006 va resa anche da tutti i soggetti individuati dallo stesso e/o cessati dalla carica nel triennio antecedente la pubblicazione del presente Regolamento Albo Professionisti.

N.B. – La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- in caso di professionista singolo, dal professionista medesimo;
- in caso di studio professionale associato, associazione professionale, da tutti i professionisti associati;
- in caso di società di professionisti, dal legale rappresentante della società (socio, amministratore munito di rappresentanza, mandatario, ecc.).

Modello 1
SCHEDA TECNICA CURRICULUM VITAE
Albo Sezione A – (sub A1 e sub A2) e Sezione B

Nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la sottoscrizione della presente scheda, il sottoscritto si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.

Nome *(del singolo professionista, dell'associazione professionale, ecc.)*

Codice fiscale, Partita IVA

indirizzo Comune

(prov.), telefoni e-mail

Abilitazione a svolgere il ruolo di coordinatore in materia di sicurezza e salute in fase di progettazione e di esecuzione lavori SI NO

Settore dell'attività professionale

(Barrare le caselle colonna a per l'interesse a prestare l'eventuale attività professionale corrispondente)

(Barrare la caselle colonna b per indicare se è stata già svolta l'attività professionale corrispondente)

Gli eventuali affidamenti riguarderanno i seguenti settori di attività:

a	b
	1. edilizia pubblica
	2. riqualificazione urbana
	3. restauro immobili monumentali
	4. recupero e restauro parchi e giardini storici
	5. impianti sportivi
	6. strutture
	7. impianti tecnologici interni ed esterni
	8. impianti speciali di sicurezza
	9. ristrutturazioni, adeguamenti e consolidamenti
	10. opere stradali
	11. opere di telefonia e cablaggio strutturato
	12. opere di illuminazione pubblica
	13. opere idrauliche e difesa del suolo
	14. acquedotti e fognature
	15. attività in materia di sicurezza, D.Lgs. n. 494/96 e s.m.i.
	16. pratiche catastali e frazionamenti
	17. impianti relativi alle fonti di energie rinnovabili
	18. studi geologici, geotecnici a supporto dell'attività di progettazione
	19. altre prestazioni a supporto della progettazione e dell'esecuzione dei lavori

(specificare eventuali prestazioni riferite al settore 18).

I dati trasmessi saranno elaborati con criteri di riservatezza ad esclusivo uso dell'ERSU di Messina, uffici afferenti.

Sintesi delle principali attività professionali svolte nell'ultimo decennio o nell'ultimo quinquennio nel caso di anzianità richiesta non inferiore a cinque anni:

(nel caso di società, associazione professionale, studio associato, ecc., riportare anche la sintesi delle principali attività svolte dai singoli professionisti datata e firmata singolarmente)

<i>N. Settore di Attività</i>	<i>Committente</i>	<i>Oggetto</i>	<i>importo dell'opera</i>	<i>Tipo di Prestazione Fornita</i>	<i>Collaudatore Statico</i>	<i>Collaudatore Tecnico- amministrativo</i>
<i>(A)</i>	<i>(B)</i>	<i>(C)</i>	<i>(D)</i>	<i>(E)</i>	<i>(F)</i>	<i>(G)</i>

Note:

(A) indicare il corrispondente numero/i del precedente elenco “attività professionale”. Al di fuori del predetto elenco specificar l’attività svolta.

(B) Indicare l’ente committente

(C) Titolo dell’evento

(D) Importo dell’opera finanziata in euro

(E) Riportare le seguenti sigle per le eventuali prestazioni svolte. Progetto preliminare (PP); Progetto Definitivo (PD); Progetto Esecutivo (PE); Coordinatore, D.L. n. 494/96 (C494); studio Geologico (SG); Studio Geotecnica (SGT); Studio Agronomico (SA); Ingegnere Capo dei Lavori (ICL); RUP; Direzione Lavori (DL); Assistente ai Lavori (AL); Altro specificare

(F) Indicare Si o No

(G) Indicare Si o No

Data

Il Dichiarante

N.B. – La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- in caso di professionista singolo, dal professionista medesimo;

in caso di studio professionale associato, associazione professionale, da tutti i professionisti associati;

in caso di società di professionisti, dal legale rappresentante della società (socio, amministratore munito di rappresentanza, mandatario, ecc.)