

MODELLO A

*Al Comune di Sant'Eufemia D'Aspromonte
Piazza Libertà, 1
89027 – SANT'EUFEMIA d'ASPROMONTE(RC)
PEC: protocollo@pec.seufemia.it*

**Oggetto: PER LA FORMAZIONE DI UNA SHORT LIST DI PROFESSIONISTI PER
L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI TECNICI**
Rif. artt. 157, c.2 e 36, c. 2, lett. b), del D.lgs. n° 50/2016 - Articolo 1 della Legge 11 settembre
2020, n° 120.

Il sottoscritto
nato ail.....
con studio in
Via / Piazza
Tel. Fax Codice
fiscale..... Partita IVA.....
email..... PEC
in qualità di

professionista singolo;

rappresentante di liberi professionisti associati (studio associato), (art. 46 comma 1 lett. a) D. Lgs. 50/2016 e smi), che, ai fini dell'inserimento negli elenchi, 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.

legale rappresentante di società di professionisti (art. 46 comma 1 lett. b) D. Lgs. 50/2016 e smi) o
di ingegneria (art. 46 c.1 lett. c D. Lgs. 50/2016) denominata

.....
P. IVA sede legale in
provincia.....via/piazza.....
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.

in qualità di capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P.) che, ai fini dell'inserimento negli elenchi, assume la seguente denominazione

.....

con atto del

(allegato in copia 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.

in qualità legale rappresentante del consorzio stabile (art. 46 comma 1 lett. f) D. Lgs. 50/2016 e smi) denominato

..... P.IVA

..... con sede legale in..... provincia

via/piazza..... tel..... fax.....

pec..... mail.....

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.

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

1) nome e

cognome.....

qualifica C.F.

C H I E D E

di essere iscritto nell'elenco di professionisti in oggetto per le prestazioni di seguito **indicate (barrare le caselle che interessano X per un massimo di 5 categorie)** nell'ambito delle seguenti categorie:

1. Progettazione e/o direzione lavori architettura ed edilizia;
2. Progettazione e/o direzione lavori strutture;
3. Progettazione e/o direzione lavori impianti elettrici, termici, idraulici e di condizionamento;
4. Progettazione opere prevenzione incendi;
5. Progettazione e/o direzione lavori opere di ingegneria ambientale e architettura del paesaggio;
6. Progettazione e/o direzione lavori opere idrauliche, fluviali, sistemazione idraulica;
7. Progettazione e/o direzione lavori sistemi di abbattimento e/o contenimento impatto acustico;
8. Studi ed indagini geologici e geotecnici;
9. Progettazione e/o direzione lavori opere agronomiche e forestali;
10. Rilievi topografici, piano altimetrici e dei manufatti;
11. Pratiche ed espropri catastali, perizie estimative e piani particellari;
12. Certificazione Energetica degli Edifici;
13. Attività di Verifica ai fini della validazione;
14. Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione;
15. Attività di supporto al RUP;
16. Collaudi tecnico amministrativo,
17. Collaudo statico,
18. Collaudi impiantistici;
19. Redazione di strumenti di pianificazione (territoriale, paesaggistica ed esecutiva)
20. Studi per la valutazione di impatto ambientale, valutazione ambientale strategica, incidenza ambientale;
21. Rappresentazione grafica, rendering;
22. Studi e indagini relativi ai flussi di traffico;
23. Studi e indagini archeologiche, assistenza archeologica durante le operazioni di scavo;
24. Verifica in fase progettuale ed esecutiva di attività di bonifica di siti contaminati;

Dichiara che l'indirizzo di PEC, al quale inviare qualunque comunicazione è il seguente:

Luogo e Data _____

In fede

(Timbro e firma)