

**AVVISO DI PRESELEZIONE
PER L'INCARICO DI PROGETTAZIONE,
DIREZIONE LAVORI E COORDINAMENTO ALLA SICUREZZA PER
L'INTERVENTO DI REALIZZAZIONE
NUOVI LOCULI DEL CIMITERO**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

N.B. Il presente stampato deve essere compilato e sottoscritto per esteso in originale dal titolare o legale rappresentante del concorrente che partecipa alla preselezione e deve essere inserito nel plico sigillato sui lembi di chiusura con ceralacca o nastro adesivo controfirmato, di cui all'avviso di preselezione. In caso di raggruppamento temporaneo la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta in originale da tutti i professionisti che partecipa alla selezione.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via _____ C.F. _____
Iscritto all'Ordine _____ di _____ nr. _____

in qualità di:

(riempire ciò che interessa)

professionista singolo

art. 90 comma 1° lettera d) D.Lgs 163/06

con studio professionale in _____
via _____ cap. _____ provincia _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
Iscritto all'Ordine _____ di _____ nr. _____

professionista membro dell'Associazione Professionale

art. 90 comma 1° lettera d) D.Lgs 163/06

con studio professionale in _____
via _____ cap. _____ provincia _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
Iscritto all'Ordine _____ di _____ nr. _____

capogruppo dell'Associazione Temporanea di Professionisti

art. 90 comma 1 lett. g) del D.Lgs 163/06

con studio professionale in _____
via _____ cap. _____ provincia _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
Iscritto all'Ordine _____ di _____ nr. _____

rappresentante legale della società di professionisti

costituita nelle forme di cui alla legge 23.11.1939 n° 1815 e s.m.

con studio professionale in _____
via _____ cap. _____ provincia _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
Iscritto all'Ordine _____ di _____ nr. _____

rappresentante legale della società di ingegneria

art. 90 comma 1 lett. f) del D.Lgs

con studio professionale in _____
via _____ cap. _____ provincia _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
Iscritto all'Ordine _____ di _____ nr. _____

rappresentante legale del consorzio stabile

art. 90 comma 1° lettera h) D.Lgs 163/06

con studio professionale in _____
via _____ cap. _____ provincia _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
Iscritto all'Ordine _____ di _____ nr. _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AFFIDAMENTO IN OGGETTO

a tal fine allega la documentazione prevista dall'avviso di preselezione e più precisamente:

- 1) dichiarazione
- 2) curriculum vitae
- 3) dotazione tecnica redatta

Da compilare SOLO in caso di Associazioni Temporanee

I sottoscritti professionisti:

1 - Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via _____ C.F. _____
Iscritto all'Ordine _____ di _____ nr. _____

2 - Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via _____ C.F. _____
Iscritto all'Ordine _____ di _____ nr. _____

3 - Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via _____ C.F. _____
Iscritto all'Ordine _____ di _____ nr. _____

4 - Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via _____ C.F. _____
Iscritto all'Ordine _____ di _____ nr. _____

dichiarano di partecipare al presente appalto in raggruppamento temporaneo e a tal scopo nominano capogruppo per ogni adempimento connesso alla presentazione dell'offerta e ai successivi rapporti con l'Amministrazione aggiudicataria il Signor:

In caso di aggiudicazione gara si impegnano a costituirsi formalmente in associazione temporanea e a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al capogruppo designato.

Nominativo professionista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione:

Prestazione specialistica svolta dal giovane professionista (tra quelle di cui al punto successivo):

NOMINA DEI PROFESSIONISTI PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE:

Capogruppo (referente per l'Amministrazione): _____
Progetto architettonico: _____
Direzione Lavori architettonico: _____
Progetto strutturale: _____
Lavori strutturali: _____
Coordinatore alla sicurezza per la progettazione: _____
Coordinatore alla sicurezza per l'esecuzione: _____

Data _____

Timbro e firme dei professionisti o rappresentanti legali (*)(**)

(*) in caso di raggruppamenti temporanei non ancora formalmente costituiti il modello dovrà essere compilato e firmato da tutti i concorrenti che intendono costituirsi in A.T.P.

(**) allegare copia dei documenti di identità.