



U. O. C. TECNICO - MANUTENTIVA - AMMINISTRATIVA E PATRIMONIO
Settore Contratti Tecnici
Via del Pomerio n. 53 82100 Benevento
Tel. 0824 308172 - fax 0824 308166 25527

Protocollo generale n. 166872 Provincia di Benevento
AOO: Prot. Generale

ento 17 DIC. 2012

Registro Protocollo Entrata
Nr. Prot. 0020994 Data 10/12/2012
Oggetto **AVISO AGGIORNAMENTO ALI
DEI PROFESSIONISTI DI FIDU**
Dest. n.d.

17 DIC. 2012

PROTECTORIA DI BENEVENTO
Ufficio Mezzi Professionisti
110 DIC. 2012
110 DIC. 2012 al 31 DIC. 2012
Benevento 110 DIC. 2012

AGGIORNAMENTO ALBO DEI PROFESSIONISTI

PER L'AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI DI PROGETTAZIONE,
DIREZIONE LAVORI E ALTRE ATTIVITA' ACCESSORIE

DI IMPORTO STIMATO INFERIORE A 100.000 EURO, IVA ESCLUSA

(Art. 17, comma 12 della L. 109/94,

come modificato dagli art. 90 e 91, comma 2, del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. nonché
Regolamento ASL per l'esecuzione di ...servizi... in economia approvato con
deliberazione n. 328/06 e modificato con deliberazione n. 169/07)

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Questa Amministrazione, deve provvedere ad aggiornare, per il periodo 01 gennaio 2013 - 31 dicembre 2013, l'Albo dei professionisti di fiducia per l'affidamento degli incarichi professionali di importo stimato inferiore ad €. 100.000,00, IVA esclusa, relativi alle attività di studio, ai rilievi e indagini connesse, alla progettazione definitiva ed esecutiva, architettonica e strutturale, alla direzione lavori, alle funzioni dei responsabili della sicurezza, al supporto tecnico-amministrativo alle attività del responsabile unico del procedimento, alle prestazioni professionali dei geologi, ai sensi dell'art. 17 comma 12 come modificato e integrato dagli art. 90 e 91, comma 2, del D. Lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni nonché Regolamento ASL per l'esecuzione di ...servizi... in economia approvato con deliberazione n. 328/06 e modificato con deliberazione n. 169/07.

I professionisti che partecipano al presente avviso devono inviare apposita domanda utilizzando l'allegato **modello 1** ed indicando le categorie (indicate a pagina 3 del presente avviso) per le quali viene chiesta l'iscrizione.

Acquisite le disponibilità nei termini indicati nel presente avviso, si procederà ad aggiornare l'albo inserendo i professionisti aggiunti tramite il presente avviso in ordine cronologico di presentazione delle domande di inserimento dopo aver accertato il necessario possesso dei requisiti previsti nel presente avviso pubblico.

Anche il nuovo elenco dei professionisti di fiducia dell'ASL BN verrà aggiornato con cadenza annuale, utilizzando la presente procedura. I professionisti già inserite rimarranno nell'elenco, salvo espressa richiesta scritta di cancellazione ovvero di cancellazione di ufficio per inadempimento



parziale e/o totale delle attività conferite nel corso dell'anno. I professionisti aggiunte all'elenco negli anni successivi verranno inserite in ordine cronologico di arrivo della domanda in coda all'elenco stesso.

L'Albo conterrà l'elenco dei professionisti per l'affidamento di incarichi di progettazione, direzioni lavori e altre attività accessorie, il cui importo stimato sia inferiore ad €. 100.000,00, I.V.A. esclusa, di cui all'art. 17, comma 12, della legge n. 109/94, come modificato ed integrato dagli art. 90 e 91, comma 2, del D. Lgs. n. 163/2006 e successive modifiche ed integrazioni.

La formazione degli elenchi, effettuata tramite le modalità riportate nel presente avviso, non pone in essere nessuna procedura selettiva, concorsuale, paraconcorsuale, né parimenti prevede alcuna graduatoria di merito delle figure professionali, ma semplicemente l'individuazione di soggetti ai quali rivolgere l'invito per l'affidamento degli incarichi professionali di importo stimato inferiore ad €. 100.000,00, I.V.A. esclusa.

L'inserimento nell'Albo è subordinato all'esito positivo dell'esame della completezza della domanda inoltrata. Non saranno considerate le istanze prive, parzialmente o completamente, degli allegati e tutte le domande pervenute in data precedente alla pubblicazione del presente Avviso presso quest'Ente e sul sito internet Aziendale.

L'Albo e i suoi aggiornamenti annuali saranno approvati con determina dirigenziale e pubblicati presso l'albo dell'Ente e sul sito internet Aziendale per essere consultati.

L'inserimento nel suddetto Albo è condizione necessaria per l'affidamento degli incarichi, di cui al presente Avviso.

L'Ente, per l'affidamento degli incarichi di cui al presente Avviso, fatto salvo quanto previsto dall'art. 18 della legge n. 109/94, come modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 163/2006 e successive modifiche ed integrazioni intende, di volta in volta, così procedere:

1) per affidamento diretto, ai sensi dell'art. 125, comma 11, del decreto legislativo n.163/2006, per importo stimato inferiore a €. 40.000,00, escluso IVA ed oneri accessori, affidando l'incarico direttamente ad uno o più professionisti tra i soggetti iscritti all'Albo di cui al presente Avviso, applicando, per il principio di economicità ed in forza dell'art. 1 del D.L. n. 223 del 4 luglio 2006, convertito in legge 4 agosto 2006, n. 248, una riduzione del 20% al corrispettivo stimato, ai sensi della legge 26 aprile 1989 n. 155. Il corrispettivo stimato viene determinato utilizzando, ai sensi dell'art. 2 comma 2 della legge n. 248 del 04/08/2006, le tariffe professionali in vigore al momento dell'affidamento dell'incarico.

2) per selezione comparativa, secondo la procedura di cui all'art. 91, comma 2, e art. 57, comma 6 del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163, per importo stimato, uguale o maggiore ad €. 40.000,00 e minore di €. 100.000,00. La selezione comparativa sarà esperita a cura del Dirigente dell'U.O.C. cui si riferisce l'attività concernente l'incarico da affidare contenente l'indicazione di un numero di professionisti non inferiore a cinque e non superiore a 20, se presenti in elenco, iscritti all'Albo di cui al presente Avviso e relativo al settore di attività per cui si vuole affidare l'incarico, in possesso della professionalità richiesta, nel rispetto dei principi di non discriminazione, rotazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza;

La selezione comparativa avverrà sulla base dell'offerta del prezzo più basso rispetto a



REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Benevento 1

quello posto a base di gara, corrispettivo stimato, per il quale troverà applicazione l'art. 1 del D.L. n. 223 del 4 luglio 2006 convertito in legge 4 agosto 2006, n. 248, e valutando l'anomalia delle offerte secondo l'art. 124, comma 8, del Decreto Legislativo n.163 del 12/04/2006, e s.m.i.

Il corrispettivo stimato per la selezione comparativa, posto a base di gara, di cui al punto 2), viene determinato, utilizzando, ai sensi dell'art. 2 comma 2 della legge n. 248 del 04/08/2006, le tariffe professionali in vigore al momento dell'invito del professionista a presentare l'offerta per concorrere alla selezione.

Nell'attribuzione degli incarichi si applicherà il divieto di cumulo degli stessi secondo quanto previsto dall'art. 28 e dall'art. 17 della legge n. 109/94, come modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 163/2006 e successive modifiche ed integrazioni. Si terrà conto inoltre della correlazione fra l'esperienza pregressa del professionista e quella richiesta per le attività da affidare.

Ai sensi dell'art. 17, comma 17, della legge 109/94, come modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni, nel caso di affidamento di incarichi di progettazione, l'attività di direzione dei lavori potrà essere affidata, con priorità rispetto ad altri professionisti esterni, al progettista incaricato al cui onorario di base sarà effettuato lo stesso ribasso determinato in sede di gara per la progettazione.

Nel caso che la progettazione sia stata affidata in data anteriore alla pubblicazione del presente Avviso, per similitudine di quanto al punto precedente, ai sensi dell'art. 17, comma 17, della legge 109/94, come modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni, l'attività di direzione dei lavori potrà essere affidata, con priorità rispetto ad altri professionisti esterni, al progettista incaricato, al cui compenso, calcolato sulla base delle tariffe professionali vigenti, in applicazione dell'art. 1 del D.L. n. 223 del 4 luglio 2006 (decreto Bersani), convertito in legge 4 agosto 2006, n. 248, per il principio di economicità, verrà applicato un ribasso del 20%, ai sensi della legge 26 aprile 1989 n. 155.

Tutte le nomine riguarderanno incarichi conferiti a singoli professionisti, il cui importo stimato sia inferiore a €. 100.000,00.

Gli incarichi verranno conferiti con deliberazione del Direttore Generale in quanto organo manageriale, così come riportato espressamente dalla legge n. 109/94 come modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni.

Gli eventuali affidamenti riguarderanno le seguenti categorie di attività e relativi oggetti:

CATEGORIA	OGGETTO
1	Progettazione architettonica
2	Progettazione impiantistica.
3	Progettazione strutturale.
4	Direzione Lavori.
5	Consulenza geologica e geotecnica.
6	Verifica strutturale e relativo adeguamento;
7	Collaudo statico e in C. O



REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Benevento 1

I soggetti di cui all'art. 17, comma 1, lett. d), e), f), g) e g-bis), della legge n. 109/94 e smi, nonché i soggetti di cui all'art. 17, comma 15 della medesima legge, potranno far pervenire a questo Ente apposita domanda di iscrizione all'Albo di cui al presente Avviso.

Requisiti per l'iscrizione all'Albo dei professionisti.

I requisiti per l'iscrizione all'Albo dei professionisti per l'affidamento di incarichi relativi alle prestazioni di cui al comma 1 dell'art. 17 della legge n. 109/94 e successive modifiche ed integrazioni, il cui importo stimato sia inferiore ad € 100.000,00, I.V.A. esclusa, sono quelli previsti dallo stesso art. 17 della suddetta legge come modificato dall'art. 90 del D. Lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni.

Le cause ostative all'iscrizione all'albo dei professionisti sono quelle fissate dal predetto art. 17 della legge n. 109/94 e smi.

Per la categoria n. 7 è richiesta l'iscrizione all'Albo professionale degli Ingegneri e all'Albo professionale degli Architetti di almeno 10 anni.

Modalità di presentazione delle domande.

Al fine di consentire all'Ente il rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza nell'affidamento degli incarichi, i soggetti aventi i requisiti potranno far pervenire apposita domanda di iscrizione all'albo, da redigere, in carta libera, secondo il **modello 1** entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 31/12/2012, con allegata la seguente documentazione:

- copia fotostatica di un documento valido di riconoscimento;
- curriculum vitae il cui contenuto dovrà essere reso nella forma di certificato sostitutivo di atto di notorietà e nel caso di studio, associazione di professionisti, società etc., dovrà essere indicata la struttura organizzativa e l'organico da redigere secondo il **modello 2**;
- certificato sostitutivo di atto di notorietà attestante:

a) iscrizione al relativo albo professionale;

b) di essere pubblico dipendente di uffici tecnici di altri enti pubblici con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al 50% di quella a tempo pieno o di appartenere a categoria di dipendente pubblico al quale è consentito da disposizioni speciali (riportare riferimenti) lo svolgimento di attività libero-professionali (solo per i pubblici dipendenti rientranti nella fattispecie);

c) che nel corso del presente anno solare non ha avuto affidato incarichi fiduciari da parte di questo Ente che cumulativamente abbiano raggiunto l'importo di € 100.000,00, I.V.A. esclusa. (Nel caso di incarico fiduciario a professionisti associati, ai fini del calcolo predetto, si fa riferimento alla quota attribuita ad ogni singolo professionista associato, e ciò anche nel caso di affidamento ai soggetti di cui alle lett. e) ed f), comma 1 dell'art. 17 della legge n. 109/94 e smi);

d) di rispettare gli obblighi previsti dalla legge 12 marzo 1999, n. 68 (Assolvimento degli



REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Benevento 1

obblighi in materia di diritto al lavoro di disabili).

In alternativa, nei casi previsti dalla stessa legge n. 68/99:

e) di non essere sottoposto agli obblighi di osservanza della legge n. 68/99.

La domanda di iscrizione, corredata degli allegati richiesti, dovrà essere inviata a questo Ente al seguente indirizzo:

“Azienda Sanitaria Locale BN – U.O.C. Tecnico-Administrativa Manutentiva e Patrimonio - via Oderisio n. 01 – 82100 BENEVENTO”

La suddetta documentazione dovrà pervenire, pena l'esclusione, tramite il servizio postale di Stato o a mezzo posta celere o corriere autorizzato, o con consegna a mano al protocollo generale dell'Ente, in plico debitamente chiuso in modo da garantirne l'integrità.

Tutti i modelli allegati, opportunamente compilati, dovranno essere trasmessi in formato cartaceo e su supporto informatico, pena l'esclusione.

Il plico deve riportare la seguente dicitura:

“Domanda di inserimento nell'albo dei professionisti per l'affidamento di incarichi il cui importo stimato sia inferiore ad € 100.000,00 di cui all'art. 17, comma 12, della legge n. 109/94 come modificato e integrato dagli art. 90 e 91, comma 2, del D. Lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni”.

Il recapito del plico è ad esclusivo rischio del mittente e l'Ente non si assume nessuna responsabilità ove per qualsiasi motivo lo stesso non giunga a destinazione in tempo utile.

Sulla base delle istanze pervenute verrà costituito l'Albo, elencando i soggetti ammessi secondo l'ordine di arrivo delle domande.

Il richiedente si impegna in caso di variazione dei dati trasmessi a darne tempestiva comunicazione.

All'aggiornamento dell'Albo si provvederà con cadenza annuale previa pubblicazione di apposito Avviso.

In caso di perdita di uno dei requisiti richiesti per l'iscrizione all'Albo, l'iscritto viene sospeso temporaneamente e perdurando tale stato, il Dirigente dell'U.O.C. TAMP dell'ASL BN ne determinerà la immediata cancellazione dall'Albo.

In caso di gravi negligenze, o ritardi nell'espletamento degli incarichi, l'ufficio competente, previa contestazione degli addebiti all'interessato, propone la sospensione e/o la successiva cancellazione dall'albo che avverrà con provvedimento ASL BN. La cancellazione è disposta, altresì, su richiesta dell'interessato o in caso di morte dello stesso.

Non potranno essere iscritti all'albo i professionisti che hanno avuto o hanno in corso contenzioso con l'Ente.



REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Benevento 1

È fatta salva la facoltà dell'Ente di verificare quanto dichiarato dai soggetti ammessi all'Albo, con l'avvertenza che, in caso di esito negativo dell'accertamento, si procederà alla cancellazione dall'elenco e alla comunicazione alle autorità competenti.

Ai sensi dell'art. 51, commi 1 e 2, del D.P.R. n. 554/99 e successive modificazioni è vietata la partecipazione del professionista singolarmente e come componente di una associazione temporanea ovvero in più di un'associazione temporanea, o quando partecipi una società di professionisti o una società di ingegneria delle quali il professionista è amministratore, socio, dipendente o collaboratore coordinato e continuativo.

La mancata accettazione di incarichi conferiti comporta l'esclusione dall'Albo per la durata di un anno a far data dal conferimento.

Al conferimento degli incarichi i designati dovranno produrre apposita nota di accettazione, con allegata autocertificazione attestante il mantenimento dei requisiti di cui alle sopra individuate lett. a), b), c), d) o e) ed inoltre:

-di non far parte di uffici od organi competenti ad esprimere pareri tecnici o dare autorizzazioni all'opera finanziata.

Per quanto non previsto nel presente Avviso, si rinvia alla vigente normativa in materia.

Il presente Avviso sarà pubblicato all'Albo di questo Ente, inviato agli albi provinciali di competenza e consultabile sul sito internet Aziendale.

Sullo stesso sito vengono resi disponibili i relativi modelli allegati.

Ai sensi della legge n. 241/90 sul procedimento amministrativo si rende noto che il responsabile del procedimento è il Dirigente dell'U.O.C. T.A.M.P. dell'ASL BN dott. ing. Roberto De Toma tel. 0824/308175.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei dati personali di soggetti richiedenti è finalizzato esclusivamente all'inserimento nell'albo per l'eventuale successivo affidamento dell'incarico professionale e sarà effettuato con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti. Il trattamento dei dati sarà effettuato dall'ASL BN, nei limiti necessari a perseguire le sopracitate finalità con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili od incaricati o di dipendenti coinvolti a vario titolo con l'incarico professionale da affidare od affidato. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'inserimento nell'albo e l'eventuale affidamento dell'incarico professionale; il rifiuto di rispondere comporta il mancato inserimento nell'albo in questione.

Ai richiedenti sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003.



REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Benevento 1

Il Responsabile per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O.C. T.A.M.P. dell'ASL BN
dott. ing. Roberto De Toma tel. 0824/308175.

Per informazioni e/o chiarimenti relativi al presente Avviso rivolgersi al dott. Angelo P.
Cogliano – Resp. Settore Contratti Tecnici U.O.C. TAMP – tel. 0824/308172 .

Il Responsabile del Settore Contratti Tecnici

(dott. Angelo P. Cogliano)

Il Dirigente Responsabile U.O.C. T.A.M.P.

(dott. ing. Roberto De Toma)

Modello 1

DOMANDA TIPO
(da redigere in carta libera)

(Albo Professionisti per l'affidamento di incarichi, il cui importo stimato sia inferiore ad € 100.000,00, I.V.A. esclusa, di cui all'art. 17, comma 12, della legge n. 109/94 come modificato dagli art. 90 e 91, comma 2, del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.)

Spett.le Azienda Sanitaria Locale BN

U.O.C. Tecnico Amm.va Manut. e Patrimonio

via Oderisio n. 01 –

82100 BENEVENTO"

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

(Da compilare per i pubblici dipendenti, art. 17, comma 15)

Ente di attuale appartenenza.....dal.....
Qualifica attuale.....dal.....
Qualifica precedente (negli ultimi 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 etc.)

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

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

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

Il sottoscritto (cognome e nome).....
nato a.....,prov.....,il.....
codice fiscale....., partita I.V.A.....
e residente a....., prov.....in via/piazza.....n.....
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 etc.
(Denominazione o ragione sociale).....
con sede in....., prov....., c.a.p....., via/piazza.....
iscrizione alla Camera di commercio (se società, etc.).....
della prov..... n.....iscrizione....., data....., codice fiscale.....
partita I.V.A.....tel....., fax....., indirizzo di posta elettronica.....

CHIEDE/CHIEDONO

Di essere iscritto/i all'albo dei professionisti per l'affidamento degli incarichi, il cui importo stimato sia inferiore ad € 100.000,00, I.V.A. esclusa, di cui all'art. 17, comma 12, della legge n. 109/94, come modificato e integrato dagli art. 90 e 91, comma 2, del D. Lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni.

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/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 decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163;
- di aver preso visione e di accettare senza condizioni l'avviso pubblico concernente l'istituzione dell'albo.

Il sottoscritto/i sottoscritti allega/allegano:

- **nel caso di professionista singolo**

- curriculum vitae;
- atto di notorietà;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;

- **nel caso di studio associato, associazione professionale, società etc.**

- curriculum vitae dello studio associato, associazione professionale, società etc.;
- atto di notorietà (redatto da ciascuno dei professionisti facenti parte dello studio associato, associazione professionale, società etc.);
- struttura organizzativa ed organico (dello studio associato, associazione professionale, società etc.);
- fotocopia documento d'identità in corso di validità del/dei soggetto/soggetti che sottoscrive/sottoscrivono la domanda;

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

(luogo e data)..... (firma).....

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

(luogo e data)..... (firma).....

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, etc.).

Modello 2

CURRICULUM VITAE

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

Nome (1).....
codice fiscale, partita I.V.A.
.....indirizzo.....
.....
comune, prov (.....)
telefoniFax.....,
e-mail,

Settore dell'attività professionale (2)

Gli eventuali affidamenti riguarderanno i seguenti settori di attività:

- | | a) | b) |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Progettazione architettonica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Progettazione impiantistica. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Progettazione strutturale. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Direzione lavori. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Consulenza geologica e geotecnica. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Verifica strutturale e relativo adeguamento. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Collaudo statico e in C.O. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(1) Del singolo professionista, dell'associazione professionale etc.

(2) a) Barrare la casella di interesse a prestare l'eventuale attività professionale richiesta.

(2) b) Barrare la casella per la quale è stata svolta attività professionale.

I dati trasmessi saranno elaborati con i criteri di riservatezza ad esclusivo uso dell'Ente.

