MODELLO A

***Al Comune di Serrata***

***Piazza F.sco D’Agostino***

***PEC:*** [***protocollo.serrata@asmepec.it***](mailto:protocollo.serrata@asmepec.it)

**Oggetto: 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 a …..............................................................................................il.......................................

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 professionist**i (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, plano 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)