**ALLEGATO A**

Al Segretariato regionale per la Sardegna

del Ministero per i beni e le attività culturali

Largo Carlo Felice 15

09124 CAGLIARI

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELL’ELENCO DI PROFESSIONISTI QUALIFICATI PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI ARCHITETTURA, INGEGNERIA E ALTRI SERVIZI TECNICI DI IMPORTO INFERIORE A € 100.000,00**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………………………………

nato a ……………………………..………………………………..………….. prov. …….……… il ……………….…………………

codice fiscale…………………………………………………………………………………………………………………………………

residente in …………………………………………….………….…………….. prov. ………..… CAP ………………………..

via ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

con studio in ……………………………………………..………….….…………….. prov. …………… CAP …………………

via ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

p. iva …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

in qualità di (Professionista singolo/legale rappresentante/capogruppo del raggruppamento temporaneo/mandante del raggruppamento temporaneo) ……………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

oppure, in nome e per conto (Proprio/della società/dello studio professionale associato/del raggruppamento temporaneo/del consorzio stabile) ……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

di essere iscritto nell’Elenco di operatori economici per incarichi inferiori a € 100.000,00 per l’affidamento dei servizi di architettura e ingegneria, per le seguenti categorie:

**(apporre una crocetta sulle categorie di interesse)**:

* A1 – Restauro
* A2 – Allestimenti
* A3 – Rilievi topografici e strumentali;
* A4 – Relazione geotecnica e geologica;
* A5 – Progettazione sicurezza antincendio;
* A6 – Verifica sismica delle strutture;
* A7 – Calcolo delle strutture;
* A8 – Calcolo degli impianti;
* B1 – Direzione lavori;
* B2 – Liquidazione;
* B3 – Certificato di regolare esecuzione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso delle dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- Di aver conseguito in data ……………………………………………………………………………………………………………..

presso ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

i seguenti titoli di studio:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- Di essere iscritto all’albo professionale ………………………………………………………………………………………….. della Provincia di ………………………………….……………………………… al n° …………………………. a partire dal ……………………………………………………………

- Che non sussiste nessuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

- Che non sussistono motivi ostativi all’esercizio della professione e all’accettazione di un eventuale incarico;

- Di accettare le regole e modalità contenute nell’avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell’Elenco senza rivalsa alcuna;

- Di essere disponibile ad eseguire con tempestività le prestazioni professionali richieste;

- Di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.;

- che l’operatore economico possiede le specifiche competenze e le abilitazioni necessarie per l’espletamento degli incarichi per i quali richiede l’iscrizione in elenco, così come evidenziato nei curricula allegati;

- Che i n. ………….. curricula allegati alla domanda sono autentici e veritieri;

- (Solo per le società di ingegneria e gli studi associati) che del soggetto, del quale si richiede l’iscrizione nell’Elenco in oggetto, fanno parte i seguenti soci, collaboratori e dipendenti, iscritti agli ordini professionali (indicare nominativo, dati iscrizione all’ordine, ruolo):

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
6. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Allega n. ………….. dichiarazioni rese secondo l’**Allegato B** da ogni singolo componente persona fisica;

……………………………………..

 (luogo, data)

 IL DICHIARANTE

 (firmato digitalmente)

N.B. La domanda deve essere sottoscritta da:

* nel caso di professionista singolo: dal professionista stesso;
* nel caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti: da tutti i professionisti;
* nel caso di studio professionale associato: dal legale rappresentante dello studio associato;
* nel caso di società di professionisti o di ingegneria: dal legale rappresentante della società e dal direttore tecnico.

**Alla presente domanda deve essere allegato il curriculum vitae e professionale del professionista o il curriculum aziendale e fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante (art. 38 DPR 445/2000).**