		legenda delle categorie
a		redazione studi di fattibilità, tecnica ed economica
b		progettazione edile in genere (edilizia civile, scolastica, pubblica <mark>e sportiva)</mark>
С	*	progettazione di impiantistica civile in genere: c1 - Totalità degli impianti c2 - Impianti elettrici c3 - Impianti termo-Idraulici-meccanici c4 - Impianti di rete, dati e videosorveglianza
d		progettazioni strutturali
e		calcoli di verifica strutturale <mark>e perizie statiche, verifiche di vulnerabilità sismica</mark>
f		progettazioni cimiteriali
g		progettazione infrastrutture viarie (strade, ponti, cavalcavia, gallerie, parcheggi, marciapiedi, opere stradali, piste ciclabili e pedonali ecc)
h		progettazione opere idrauliche (acquedotti, fognature, manutenzione canali, rii) e opere difesa spondale
i		progettazione di spazi pubblici, verde pubblico e arredo urbano
j	*	diagnosi energetiche, attestazioni di prestazione energetica e similari
1		consolidamento di terreni, <mark>terrapieni, rilevati stradali in genere</mark>
m		relazioni geologiche, geotecniche, idrauliche ed idrogeologiche a supporto delle attività di progettazione <mark>e coordinamento indagini diagnostiche</mark>
n		sicurezza nei cantieri (coordinamento sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione lavori) e nei luoghi di lavoro
0		prevenzione incendi
p		direzione lavori, contabilità assistenza di cantiere
q		collaudi: q1 - tecnico amministrativo q2 - strutturale q3 - impianti in genere
r		strumenti urbanistici comunali
S	*	s1 - perizie di stima, frazionamenti, pratiche catastali, conservatoria RRII s2 – rilievi topografici
t		progettazione urbanistica attuativa
u		progettazione ambientale e paesaggistica
V		redazione documenti impatti e/o clima acustico
W		studi impatto ambientale (SIA, VIA e VAS)
X		restauro/studi architettonico ed artistico/naturalistiche e storiche di beni vincolati
y	*	studi agronomici, controllo stabilità alberate e relative perizie in materia agronomica
Z		analisi chimiche, batteriologiche

In giallo le integrazioni alle precenti categorie e con "\*" le nuove categorie. N.B. La categoria "y" era precedentemente inclusa della categoria "z"

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI CARMAGNOLA
UFFICIO "APPALTI E CONTRATTI"
Piazza A. Manzoni n. 10
10022 CARMAGNOLA (TO)

# DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI

Presentata	a dall'operatore economico					
Il sottoscı	ritto (cognome e nome)					
nato a	il	/C.F				
residente	a	Via				
Cap	Provincia	in possesso del seguente titolo di studio				
iscritto al	Ordine/Collegio/Albo de					
Provincia	di	al n				
data di iso	crizione//	_				
abilitato a	all'esercizio della professione d	dal/(allegare copia abilitazione)				
		peciale n del/ che si allega)				
		re quello di non interesse) (denominazione)				
	(**********	1				
con sede	legale in	e sede operativa in				
Via		n. civ				
Сар	Provincia	Tel./Cell				
PEC		Mail				
		Partita .IVA n. c				
		di				
T 11.3	1'	CHIEDE				
In qualità □	dı: libero professionista individu	iale				
		ionisti di cui alla Legge n. 1815/39				
□ società di ingegneria						
	00 11					
	00 11	•				
<ul><li>□ da consorzio stabile tra società di professionisti</li><li>□ da consorzio stabile tra società di ingegneria</li></ul>						
	- ua consorzio stabile ira soci					
		eta di ingegnena				

professionali mediante procedura negoziata o affidamento diretto) per le seguenti categorie e sottocategorie e per le fasce d'importo a fianco specificate: a) redazione studi di fattibilità.....importo classe 1□ 2□ 3□ b) progettazione edile in genere (edilizia civile, scolastica e pubblica)....importo classe  $1\square$   $2\square$   $3\square$ c) progettazione di impiantistica civile in genere: c1) Totalità degli impianti ......importo classe 1□ 2□ 3□ c2) Impianti elettrici.....importo classe 1□ 2□ 3□ c3) Impianti termo-idraulici-meccanici.....importo classe 1□ 2□ 3□ c4) Impianti di rete, dati e videosorveglianza.....importo classe 1□ 2□ 3□ d) progettazioni strutturali.....importo classe 1□ 2□ 3□ e) Calcoli di verifica Strutturale.....importo classe 1□ 2□ 3□ f) progettazioni cimiteriali.....importo classe 1□ 2□ 3□ g) progettazione infrastrutture viarie (strade, ponti, cavalcavia, gallerie, parcheggi, marciapiedi, opere stradali, piste ciclabili e pedonali ecc..)....importo classe 1□ 2□ 3□ h) progettazione opere idrauliche (acquedotti e fognature, manutenzione canali, rii) e opere difesa spondale).....importo classe 1□ 2□ 3□ i) progettazione di spazi pubblici, verde pubblico e arredo urbano......importo classe 1□ 2□ 3□ j) diagnosi energetiche, attestazioni di prestazione energetica e similari.....importo classe 1□ 2□ 3□ I) consolidamento di terreni, terrapieni, rilevati stradali in genere......importo classe 1□ 2□ 3□ m) relazioni geologiche, geotecniche, idrauliche ed idrogeologiche a supporto dell'attività di progettazione e coordinamento indagini diagnostiche.....importo classe 1□ 2□ 3□

l'iscrizione nell'Elenco degli operatori economici da utilizzare per l'affidamento di incarichi

n) sicurezza nei cantieri (coordinamento sicurezza in fase di			
progettazione ed esecuzione lavori) e nei luoghi di lavoro	…importo classe 1□	2□	3□
o) prevenzione incendi	…importo classe 1□	2□	3□
p) direzione lavori, contabilità e assistenza di cantiere	…importo classe 1□	2□	3□
q) collaudi :			
q1) tecnico amministrativo	importo classe 1□	2□	3□
q2) strutturale	…importo classe 1□	2□	3□
q3) impianti in genere	…importo classe 1□	2□	3□
r) strumenti urbanistici comunali	importo classe 1□	2□	3□
s) s1) Perizie di stima, frazionamenti, pratiche catastali,			
conservatoria RR.II	…importo classe 1□	2□	3□
s2) rilievi topografici	…importo classe 1□	2□	3□
t) progettazione urbanistica attuativa	…importo classe 1□	2□	3□
u) progettazione ambientale e paesaggistica	…importo classe 1□	2□	3□
v) redazione documenti impatto e/o clima acustico	importo classe 1□	2□	3□
w) studi impatto ambientale (SIA, VIA e VAS)	…importo classe 1□	2□	3□
x) restauro/studi architettonico ed artistico/naturalistiche e storiche			
di beni vincolati	…importo classe 1□	2□	3□
y) studi agronomici, controllo stabilità alberate e relative perizie			
in materia agronomica	importo classe $1\square$	2□	3□
z) analisi chimiche, batteriologiche	importo classe 1□	2□	3□

## Ai fini di cui sopra DICHIARA,

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze

amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

(<u>I SEGUENTI PUNTI 1), 2)</u> vanno compilati nel caso in cui la domanda sia presentata da una societa' di professionisti o da una societa' di ingegneria, o da un consorzio stabile di societa' d'ingegneria o di professionisti )

di		NSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale a scadenza)
D) DIRETTORI TECNICI (nominativi, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)    D) DIRETTORI TECNICI (nominativi, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)	,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
che la società risulta (barrare la casella che interessa)  liscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agridi	,	
□ iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agridi	D) DIR	RETTORI TECNICI (nominativi, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)
di	che la socie	età risulta (barrare la casella che interessa)
☐ iscritta in analogo registro dello Stato di appartenenza (Indicare lo stato) ☐ non iscritta in C.C.I.A.A. in quanto non sussiste il relativo obbligo di iscrizior seguenti motivi.  L SEGUENTE PUNTO 3) va compilato solo in caso la domanda sia presentata da uno studio asso ofessionisti)		(specificare servizi analoghi a quelli per cui si chiede l'iscrizion
non iscritta in C.C.I.A.A. in quanto non sussiste il relativo obbligo di iscrizior seguenti motivi		
ofessionisti)		non iscritta in C.C.I.A.A. in quanto non sussiste il relativo obbligo di iscrizione pe
Nome e cognomedata e luogo di nascita	ofessionisti) che i profes	ssionisti facenti parte dello studio associato sono i seguenti:

Iscritto al seguen - Nome e cognor	te Albo professiona ne	ledata e luogo di	nascita	al n
( <u>I SEGUENTI PUNT</u>	1) vanno compilati in t	utti i casi		
			dalla partecipazione a gs. 50/2016 e s.m.i	ılle procedure di
legislazione vigent INARCA Cassa ital Ente Prev	e: SSA posizione n.:_ liana Previdenza As videnza dei Periti Ind	sistenza Geometri p dustriali posizione n	revidenziali ed assister	
6) di essere iscritto numero di iscri	al seguente Albo P zione	rofessionale		
di	resso l'istituto rofessionista ha s anni precedenti la o	superiore/universi	a favore di Enti pu e della presente richie oggetto prestazioni ri	abblici o soggetti esta al Protocollo
Tipologia dell'incarico corrispondente alla lettera di riferimento alle categorie sopra descritte	Incarico svolto	Denominazione Ente pubblico o soggetto privato		Importo dell'incarico al netto dell'IVA e di eventuali contribuzioni

che non sussistono rapporti di controllo o di collegamento, ai sensi dell'art. 2359 cod.civ., con le altre società nonché l'inesistenza di forme di collegamento sostanziali, quali, ad esempio, la comunanza con altre imprese del legale rappresentante/titolare/ amministratori/ soci/procuratore, con poteri di rappresentanza  di essere in situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile con le seguenti società (art. 80 c. 5 lett. m. D.lgs. 50/16 e s.m.i.):
10) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme contenute nel regolamento comunale per la costituzione e la tenuta dell'Elenco degli operatori economici da utilizzare per l'affidamento incarichi professionali a procedura negoziata o in affidamento diretto con la deliberazione consiliare n. 125 del 17/12/2013 e modificato con deliberazione consigliare n. 12 del 21/02/2019;
(compilare se ricorre il caso) 11) che ai fini della richiesta d'Ufficio del DURC da parte dell'Amministrazione comunale, si forniscono le seguenti informazioni:  a. CCNL APPLICATO;
b. Codice INAIL;
c. P.A.T. INAIL;
d. Codice INPS;
12) che il curriculum professionale allegato alla presente richiesta ( <i>allegato "D"</i> ) e autentico e veritiero
13) di partecipare alla selezione, esclusivamente con la presente domanda e di essere edotto che la partecipazione in forma singola e/o associata con più domande comporterà l'automatica esclusione dalla selezione sia del singolo professionista che del gruppo o associazione.
14) di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE .
Luogo e data, FIRMA

# NOTA BENE: Tale dichiarazione <u>deve</u> essere accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore.

#### INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE:

Si informa che il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e i dati personali che saranno acquisiti da questa Amministrazione Comunale, saranno raccolti e trattati esclusivamente per finalità inerenti e conseguenti al presente procedimento, e trattandosi di lavori pubblici, potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni ai fini della verifica delle dichiarazioni rese.

La presente informativa è data ai sensi del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE.

### CLASSI DI IMPORTO

**CLASSE 1** da € 0,00 a € 20.000,00

**CLASSE 2** Da € 20.000,01 a € 40.000,00

**CLASSE 3** Da € 40.000,01 a € 100.000,00

## ELEMENTI DA INDICARE NEL CURRICULUM

Nome e Cognome, Luogo e data di nascita, Codice Fiscale, Ubicazione dello Studio e Numero Telefonico, Fax, PEC ed E-mail;
TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI, COMPRESE EVENTUALI SPECIALIZZAZIONI (CONDATA DI CONSEGUIMENTO);
EVENTUALE ATTESTAZIONE DI ABILITAZIONE AL COORDINATORE DELLA SICUREZZA NEI CANTIERI (D.LGS. 81/2008 – TITOLO IV);
ORGANIZZAZIONE DELLO STUDIO/STRUTTURA;
ISCRIZIONE DEL CANDIDATO/I AL RELATIVO ALBO PROFESSIONALE OVE PREVISTO;
ATTIVITA' SCIENTIFICA, PREMI OTTENUTI IN CONCORSI, MENZIONI;
PUBBLICAZIONI
CONVEGNI E CONFERENZE
ILLUSTRAZIONE DELLE COMPETENZE E SPECIALIZZAZIONE DEL CANDIDATO/I;
OGNI ALTRA DOCUMENTAZIONE, IN FORMA SINTETICA, CHE IL CANDIDATO RITENGA UTILE AL FINE DI DIMOSTRARE LA PROPRIA ESPERIENZA E PROFESSIONALITÀ.
ELENCO DELLE PRESTAZIONI EFFETTUATE <b>SUDDIVISE PER TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE PROFESSIONALE</b> , SPECIFICANDO:
<ul> <li>TIPOLOGIA DI PROGETTO ESEGUITO (ARCHITETTONICO, STRUTTURALE, IMPIANTISTICO URBANISTICO, ETC.), O TIPO DI PRESTAZIONE (COLLAUDO, COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA, ETC.);</li> <li>DENOMINAZIONE DEL PROGETTO O PRESTAZIONE (CATEGORIA PROGETTUALE);</li> <li>ANNO DI RIFERIMENTO;</li> <li>VALORE DELL'OPERA;</li> <li>LIVELLO DELLA PROGETTAZIONE ESEGUITA (FATTIBILITÀ, PRELIMINARE, DEFINITIVA ESECUTIVA);</li> <li>QUALIFICAZIONE DELL'INTERVENTO (NUOVO, RISTRUTTURAZIONE, RIQUALIFICAZIONE RESTAURO);</li> <li>RUOLO SVOLTO NELLA PROGETTAZIONE O PRESTAZIONE (TITOLARE DELL'INCARICO COPROGETTISTA, COLLABORATORE, DISEGNATORE, RICERCATORE, DIRETTORE LAVORI ETC.);</li> </ul>
In particolare dichiara di avere assunto ed integralmente espletato negli ultimi 5 anni dalla data di presentazione della domanda di iscrizione all'elenco, le seguenti prestazioni professionali:
TIPOLOGIA PRESTAZIONE (indicare lett. e descrizione della tipologia di prestazione per la quale si richiede l'iscrizione):  Lett Descrizione Oggetto dell'incarico :
Committente (nominativo e sede)  Importo incarico  Importo lavori  Periodo di esecuzione dell'incarico dal al  Ruolo/i svolto/i dal/i professionista/i nell'esecuzione dell'incarico
1

Progettazione approvata	(SI) o (NO)	(barrare quello che ricorre)
Lavori in corso	(SI) o (NO)	(barrare quello che ricorre)
Opera collaudata	(SI) o (NO)	(barrare quello che ricorre)
Tale documento deve essere so accompagnata da fotocopia, n riconoscimento.		

Luogo e data\_\_\_\_\_ Timbro e Firma

# DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI GENERALI di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Tale dichiarazione deve essere resa dai professionisti o soggetti indicati nell'allegato C – richiesta di iscrizione.

Il sottoscr	ritto		nato a				
il/_	/	residente a					
Via			Cap	Provincia			
		a e mansione)					
della soci	età/studio/co	onsorzio ( <i>cancellare quello di</i>	non interesse)				
con sede l	legale in		Via				
n. civ	Cap	Provincia					
Codice Fi	scale		Partita .IVA				
PEC							
a verità o materia di Sotto la si Di non tro servizi pu	oltre alle con i contratti pu ua personale ovarsi in alconolici di cui sentire al tr	onseguenze amministrative problem de le responsabilità ai sensi degli a suna delle cause di esclusione i all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/20	reviste per le prod HIARA articoli 46 e 47 del l dalla partecipazion 016 e s.m.i	contenenti dati non corrispondenti cedure relative alla normativa in D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., e alle procedure di affidamento di plamento (CE) 27 aprile 2016, n.			
Luogo e d	lata			Timbro e Firma			

NOTA BENE : Tale dichiarazione <u>deve</u> essere accompagnata do fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore.

#### INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE:

Si informa che il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e i dati personali che saranno acquisiti da questa Amministrazione Comunale, saranno raccolti e trattati esclusivamente per finalità inerenti e conseguenti al presente procedimento, e trattandosi di lavori pubblici, potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni ai fini della verifica delle dichiarazioni rese.

La presente informativa è data ai sensi del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE.

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI CARMAGNOLA UFFICIO "APPALTI E CONTRATTI" Piazza A. Manzoni n. 10 10022 CARMAGNOLA (TO)

### RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI

onomico						
me)						
il	/	/	C.F			
		Сар.	·	_ Provincia	l	
di	(	carica		e	mansione	della
ıcellare qı	iello d	i non interesse	e) (deno	ominazione)	)	aciia
		Via				
_Fax		PEC				
C.I.A.A			di			
				EIDMA		
	me) il  di  di  cellare qu  Cap Fax  C.I.A.A  zione dall' dei dati p	me) il/_  di	me)il/Cap. di	me) il/	il/ C.F Provincia di Cap Provincia di Carica e encellare quello di non interesse) (denominazione)  Via Provincia Provincia PEC PEC Partita .IVA di C.I.A.A di di di di dei dati personali ai sensi del Regolamento (C.I.A.A dei C.I.A.A dei dei dati personali ai sensi del Regolamento (C.I.A.A dei	Partita .IVA  C.I.A.A di  CHIEDE  zione dall'elenco dei professionisti presentata il dei dati personali ai sensi del Regolamento (CE) 27 aprile

NOTA BENE: La presente dichiarazione <u>deve</u> essere accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore.

#### INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE:

Si informa che il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e i dati personali che saranno acquisiti da questa Amministrazione Comunale, saranno raccolti e trattati esclusivamente per finalità inerenti e conseguenti al presente procedimento, e trattandosi di lavori pubblici, potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni ai fini della verifica delle dichiarazioni rese.

La presente informativa è data ai sensi del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE.

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI CARMAGNOLA
UFFICIO "APPALTI E CONTRATTI"
Piazza A. Manzoni n. 10
10022 CARMAGNOLA (TO)

### DOMANDA DI INTEGRAZIONE DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI PER LE NUOVE CATEGORIE

Presentata dall'o	operatore econom	ico								
Il sottoscritto (c	ognome e nome)									
nato a		il	/	/		C.F				
residente a				Via _						
Cap Pro	ovincia			_ in poss	sesso de	el segu	ente tito	lo di stuc	lio	
iscritto al Ordin	e/Collegio/Albo	le								
Provincia di				al n	•				·	_
data di iscrizion	ie/									
abilitato all'eser	rcizio della profes	sione da	ıl	/	/		(allegar	e copia d	abilitazi	one)
nella qualità di (	( carica e mansio	ne )								
(se ricorre: com	e da procura gene	rale/spe	ciale 1	1	_ del	/	/	ch	e si alle	ga)
della società/stu	idio/consorzio (ca	ncellare	quell	o di non	interes	se) (de	enominaz	rione)		
con sede legale	in			e s	ede ope	erativa	in			
Via							n. civ.			
Cap	Provincia			Τϵ	el./Cell					
PEC				Ma	ail					
Codice Fiscale				_ Partita	.IVA _					n. di
iscrizione alla C	C.C.I.A.A			_di					_	

#### **CHIEDE**

l'integrazione alll'iscrizione nell'Elenco degli operatori economici da utilizzare per l'affidamento di incarichi professionali mediante procedura negoziata o affidamento diretto) per le seguenti nuove categorie e sottocategorie e per le fasce d'importo a fianco specificate:

c) progettazione di impiantistica civile in genere:	
c4) Impianti di rete, dati e videosorveglianza	importo classe 1□ 2□ 3□
j) diagnosi energetiche, attestazioni di prestazione energeti	ca
e similari	importo classe 11□ 2□ 3□
s) s2) rilievi topografici	importo classe 1□ 2□ 3□
y) studi agronomici, controllo stabilità alberate e relative per	rizie
in materia agronomica	importo classe 1□ 2□ 3□
Luogo e data,	FIRMA

# NOTA BENE: Tale dichiarazione <u>deve</u> essere accompagnata da fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore.

### $INFORMATIVA\ TRATTAMENTO\ DATI\ PERSONALI\ \ Regolamento\ (CE)\ 27\ aprile\ 2016,\ n.\ 2016/679/UE:$

Si informa che il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e i dati personali che saranno acquisiti da questa Amministrazione Comunale, saranno raccolti e trattati esclusivamente per finalità inerenti e conseguenti al presente procedimento, e trattandosi di lavori pubblici, potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni ai fini della verifica delle dichiarazioni rese.

La presente informativa è data ai sensi del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE.