

Modulo iscrizione – Società di ingegneria

01 Anagrafica di primo livello

Ragione Sociale completa _____
sede legale in _____ (____); via _____ n. ____
iscritta presso la CCIAA di _____ al Registro imprese n. _____ e al REA n. _____
P.IVA _____ C. F. _____ e-mail _____ Tel. _____
PEC _____ Iscrizione Elenco speciale dei professionisti abilitati n. _____
sede secondaria/operativa in _____ (____); via _____ n. ____
Polizza assicurativa n. _____ stipulata con _____ importo assicurato _____

Legale Rappresentante:

1) Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____ C. F. _____
residente in _____ (____); via _____ n. ____
Iscritto/a all'Ordine/Collegio dei _____ al n. _____
Con studio in _____ (____); via _____ n. ____
Tel. _____ e-mail _____ PEC _____
Iscrizione Elenco speciale dei professionisti abilitati n. _____ P. Iva _____

Soci:

2) Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____ C. F. _____
residente in _____ (____); via _____ n. ____
Iscritto/a all'Ordine/Collegio dei _____ al n. _____
Con studio in _____ (____); via _____ n. ____
Tel. _____ e-mail _____ PEC _____
Iscrizione Elenco speciale dei professionisti abilitati n. _____ P. Iva _____

3) Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____ C. F. _____
residente in _____ (____); via _____ n. ____
Iscritto/a all'Ordine/Collegio dei _____ al n. _____
Con studio in _____ (____); via _____ n. ____
Tel. _____ e-mail _____ PEC _____
Iscrizione Elenco speciale dei professionisti abilitati n. _____ P. Iva _____

4) Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____ C. F. _____
residente in _____ (____); via _____ n. ____
Iscritto/a all'Ordine/Collegio dei _____ al n. _____
Con studio in _____ (____); via _____ n. ____
Tel. _____ e-mail _____ PEC _____
Iscrizione Elenco speciale dei professionisti abilitati n. _____ P. Iva _____

5) Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____ C. F. _____

residente in _____ (____); via _____ n. ____
 Iscritto/a all'Ordine/Collegio dei _____ al n. ____
 Con studio in _____ (____); via _____ n. ____
 Tel. _____ e-mail _____ PEC _____
 Iscrizione Elenco speciale dei professionisti abilitati n. _____ P. Iva _____

02 **Elenco di interesse**

- Elenco A-01-a:** Progettazione, direzione lavori, contabilizzazione, coordinamento per la sicurezza

Servizi

Indicare il professionista, tra quelli indicati nella sezione 1, che svolgerà la prestazione:

Servizi obbligatori

- Progettazione architettonica _____
 Progettazione strutturale _____
 Direzione lavori architettonici (coordinamento) _____
 Direzione lavori strutturali _____
 Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione _____
 Coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione _____

Servizi facoltativi

- Progettazione impiantistica _____
 Attività catastale e topografica _____

Qualificazione operatore economico

Progettazione architettonica

- FASCIA A: fino a 150.000 €
 FASCIA B: fino a 300.000 €
 FASCIA C: fino a 450.000 €
 FASCIA D: fino a 600.000 €
 FASCIA E: fino a 1.000.000 €
 FASCIA F: oltre 1.000.000 €

Direzione lavori architettonici

- FASCIA A: fino a 150.000 €
 FASCIA B: fino a 300.000 €
 FASCIA C: fino a 450.000 €
 FASCIA D: fino a 600.000 €
 FASCIA E: fino a 1.000.000 €
 FASCIA F: oltre 1.000.000 €

Coordinamento sicurezza in fase di progettazione

- FASCIA A: fino a 150.000 €
 FASCIA B: fino a 300.000 €
 FASCIA C: fino a 450.000 €
 FASCIA D: fino a 600.000 €
 FASCIA E: fino a 1.000.000 €
 FASCIA F: oltre 1.000.000 €

Progettazione strutturale

- FASCIA A: fino a 150.000 €
 FASCIA B: fino a 300.000 €
 FASCIA C: fino a 450.000 €
 FASCIA D: fino a 600.000 €
 FASCIA E: fino a 1.000.000 €
 FASCIA F: oltre 1.000.000 €

Direzione lavori strutturali

- FASCIA A: fino a 150.000 €
 FASCIA B: fino a 300.000 €
 FASCIA C: fino a 450.000 €
 FASCIA D: fino a 600.000 €
 FASCIA E: fino a 1.000.000 €
 FASCIA F: oltre 1.000.000 €

Coordinamento sicurezza in fase di esecuzione

- FASCIA A: fino a 150.000 €
 FASCIA B: fino a 300.000 €
 FASCIA C: fino a 450.000 €
 FASCIA D: fino a 600.000 €
 FASCIA E: fino a 1.000.000 €
 FASCIA F: oltre 1.000.000 €

03 **Dichiarazioni**

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____ C. F. _____
 residente in _____ (____); via _____ n. ____
 in qualità di Legale Rappresentante della società _____
 con sede in _____ (____); via _____ n. ____

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- che la società è in possesso di tutti i requisiti previsti dalle legge per l’esercizio dell’attività per la quale si richiede l’iscrizione all’Albo dei Fornitori indicate nella sezione 2;
- che la società è in possesso, per l’elenco/gli elenchi in cui si richiede l’iscrizione, di tutti i requisiti previsti dal “Regolamento per l’iscrizione e la gestione dell’Albo Fornitori sisma 2016” della Diocesi di Rieti ed in particolare:
 - a) REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE
 - b) CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA
 - c) CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI
 - d) REQUISITI PARTICOLARIcome definiti al paragrafo 4. (OPERATORI ECONOMICI AMMESSI E QUALIFICAZIONE);
- che la società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di cessazione attività o di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente;
- che la società è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori per i quali è applicato il contratto collettivo nazionale di settore;
- che i professionisti indicati nella sezione 1 non hanno subito condanne penali per reati connessi all’esercizio della propria attività professionale e non hanno procedimenti penali in corso allo stesso titolo.

FIRMA
(Legale Rappresentante)

I Professionisti indicati nella sezione 1 dichiarano quanto segue:

- di aver preso atto di quanto contenuto al paragrafo 7. (UTILIZZO DELL’ALBO) del “Regolamento per l’iscrizione e la gestione dell’Albo Fornitori sisma 2016” della Diocesi di Rieti;
- di aver preso atto di quanto contenuto nel paragrafo 9. (TUTELA DATI PERSONALI) del Regolamento per la gestione dell’Albo Fornitori sisma 2016 della Diocesi di Rieti;
- di non essere già iscritto/a all’Albo Fornitori sisma 2016 della Diocesi di Rieti con altro operatore economico in nessun elenco indicato nel presente modulo.

FIRMA
(Legale Rappresentante)

FIRMA
(Soci)

04 Allegati

Documenti da allegare a pena di inammissibilità della domanda:

- Copia del documento d’identità del legale rappresentante;

- Copia del documento d'identità dei professionisti indicati nella sezione 1;
- Copia della visura camerale della società in corso di validità.

05 Note

Luogo _____

Data _____

FIRMA
(Legale Rappresentante)

Alla presente domanda potranno essere allegati curricula, brochures informative e pubblicazioni riguardanti le attività dell'operatore economico.