Modulo iscrizione – Associazione tra professionisti

01 Anagrafica di primo livello

Ragione sociale _____
con sede in _____ (___); via _____ n. ____
Tel. _____ e-mail _____ PEC _____

Amministratore / 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 _____
Polizza assicurativa n. _____ stipulata con _____ importo assicurato _____

Associati:

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 _____
Polizza assicurativa n. _____ stipulata con _____ importo assicurato _____

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 _____
Polizza assicurativa n. _____ stipulata con _____ importo assicurato _____

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 _____
Polizza assicurativa n. _____ stipulata con _____ importo assicurato _____

5) 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 _____
Polizza assicurativa n. _____ stipulata con _____ importo assicurato _____

02 Elenco di interesse

Indicare gli elenchi per i quali si richiede l'iscrizione:

☐ 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 €

☐ Elenco A-02-a: Relazione geologica

Servizi

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

☑ Redazione della relazione _____

Qualificazione operatore economico

☐ 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 €

☐ Elenco A-03-a: Rilievi topografici, indagini geologiche, indagini strutturali

Servizi

Indicare i servizi oggetto di iscrizione ed il professionista, tra quelli indicati nella sezione 1, che svolgerà la prestazione:

☐ Rilievo topografico _____
☐ Indagini geognostiche _____
☐ Indagini strutturali _____

Qualificazione operatore economico

Rilievo topografico	Indagini geognostiche	Indagini strutturali
☐ FASCIA A: fino a 150.000 €	☐ FASCIA A: fino a 150.000 €	☐ FASCIA A: fino a 150.000 €
☐ FASCIA B: fino a 300.000 €	☐ FASCIA B: fino a 300.000 €	☐ FASCIA B: fino a 300.000 €
☐ FASCIA C: fino a 450.000 €	☐ FASCIA C: fino a 450.000 €	☐ FASCIA C: fino a 450.000 €
☐ FASCIA D: fino a 600.000 €	☐ FASCIA D: fino a 600.000 €	☐ FASCIA D: fino a 600.000 €
☐ FASCIA E: fino a 1.000.000 €	☐ FASCIA E: fino a 1.000.000 €	☐ FASCIA E: fino a 1.000.000 €
☐ FASCIA F: oltre 1.000.000 €	☐ FASCIA F: oltre 1.000.000 €	☐ FASCIA F: oltre 1.000.000 €

☐ Elenco A-04-a: Progettazione e direzione lavori di restauro e manutenzione di superfici di beni architettonici e di beni culturali mobili

Servizi

☑ Progettazione e direzione lavori di restauro

Settori di competenza (comma 1, art. 182 del D.Lgs 42/2004)

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

☐ 01) Materiali lapidei, musivi e derivati _____
☐ 02) Superfici decorate dell'architettura _____
☐ 03) Manufatti dipinti su supporto ligneo e tessile _____
☐ 04) Manufatti scolpiti in legno, arredi e strutture lignee _____
☐ 05) Manufatti in materiali sintetici lavorati, assemblati e/o dipinti _____
☐ 06) Materiali e manufatti tessili, organici e pelle _____
☐ 07) Materiali e manufatti ceramici e vitrei _____
☐ 08) Materiali e manufatti in metallo e leghe _____
☐ 09) Materiale librario e archivistico e manufatti cartacei _____
☐ 10) Materiale fotografico, cinematografico e digitale _____
☐ 11) Strumenti musicali _____
☐ 12) Strumentazioni e strumenti scientifici e tecnici _____

Qualificazione operatore economico

☐ FASCIA A: fino a 20.000 € ☐ FASCIA C: fino a 60.000 € ☐ FASCIA E: fino a 100.000 €
☐ FASCIA B: fino a 40.000 € ☐ FASCIA D: fino a 70.000 € ☐ FASCIA F: oltre 100.000 €

☐ Elenco A-04-b: Assistenza archeologica

Servizi

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

☑ Esecuzione di saggi archeologici _____

☐ Elenco B-02-a: Restauro e manutenzione di superfici di beni architettonici e beni culturali mobili

Servizi

☑ Esecuzione di lavori di restauro di beni culturali

Settori di competenza (comma 1, art. 182 del D.Lgs 42/2004)

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

☐ 01) Materiali lapidei, musivi e derivati _____
☐ 02) Superfici decorate dell'architettura _____
☐ 03) Manufatti dipinti su supporto ligneo e tessile _____
☐ 04) Manufatti scolpiti in legno, arredi e strutture lignee _____
☐ 05) Manufatti in materiali sintetici lavorati, assemblati e/o dipinti _____
☐ 06) Materiali e manufatti tessili, organici e pelle _____
☐ 07) Materiali e manufatti ceramici e vitrei _____
☐ 08) Materiali e manufatti in metallo e leghe _____
☐ 09) Materiale librario e archivistico e manufatti cartacei _____
☐ 10) Materiale fotografico, cinematografico e digitale _____
☐ 11) Strumenti musicali _____
☐ 12) Strumentazioni e strumenti scientifici e tecnici _____

Qualificazione operatore economico

☐ FASCIA A: fino a 20.000 € ☐ FASCIA C: fino a 60.000 € ☐ FASCIA E: fino a 100.000 €
☐ FASCIA B: fino a 40.000 € ☐ FASCIA D: fino a 80.000 € ☐ FASCIA F: oltre 100.000 €

03 Dichiarazioni

Il/La sottoscritto/a _____ _____
nato/a a _____ il _____ C. F. _____
residente in _____ (___); via _____ n. ___
in qualità di Amministratore/Rappresentante dell'Associazione tra professionisti _____ 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 i professionisti indicati nella sezione 1 sono in possesso di tutti i requisiti previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività per la quale si richiede l'iscrizione all'Albo dei Fornitori indicate nella sezione 2;

- che i professionisti indicati nella sezione 1 sono 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 PARTICOLARI
  come definiti al paragrafo 4. (OPERATORI ECONOMICI AMMESSI E QUALIFICAZIONE);
- 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
(Amministratore / 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 (Amministratore / Rappresentante)	FIRMA (Associati)
_____	_____
	_____
	_____
	_____

04 Allegati

Documenti da allegare a pena di inammissibilità della domanda:

1. Copia del documento d'identità dei professionisti indicati nella sezione 1.

05 Note

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Luogo _____

Data _____

FIRMA
(Amministratore / Rappresentante)

_____

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