Spett.le **ARPA Puglia**Corso Trieste, 27
70126 BARI
dir.generale.arpapuglia@pec.rupar.puglia.it

ISTITUZIONE ELENCO PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI, IL CUI IMPORTO STIMATO SIA INFERIORE A 140.000,00 EURO, I.V.A. ESCLUSA, AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1 LETT. B) DEL D.LGS. 36/2023 E S.M.I..

II sottoscritt	to	nato a				
il	, nella sua qualità di*					
e per conto	**		con			
		.so				
tel	,fax	,con codice fiscale	,			
con partita	I.V.A					
* (profestemporaneov** (propri	sionista singolo/legale ra o/mandante del raggruppamen	appresentante/capogruppo del				
		CHIEDE				
	e) Stime, pratiche catastali, frazi c) Rilievi topografici ed edilizi; g) Indagini diagnostiche/ristrutt n) Progettazione strutturale; ecc); d) Direzione Lavori ecollaudi tecnico amministrativ n) Collaudi statici n) Supporto RUP e) Servizi ed indagini geologiche e) Servizi ed indagini geotecnich	la progettazione e/o per l'esecuzione ionamenti ed accatastamenti; urazione edilizia e di elementi archi (elettrica e speciali, idrico-sanitar vi anche in corso d'opera	tettonici; ia, climatizzazione,			

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

di essere iscritto all'Albo/Collegio	della Provincia
di, al n, a partire dal	
e di non essere sospeso dal medesimo Albo/Collegio;	
• di essere iscritto alla Cassa di Previdenza () matricola n.	;
• che non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui all'artt. 94, 9	5, 96, 97 e 98 del
D.Lgs. n. 36/2023;	
• che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione	e all'accettazione
dell'eventuale incarico;	
• di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali	pendenti ovvero di
aver riportato le seguenti condanne penali o	di avere in corso i
seguenti procedimenti penali;	
• di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall'Ordine di apparte	nenza in relazione
all'esercizio della propria attività professionale;	
• di essere titolare della seguente polizza assicurativa per la responsabilità	civile verso terzi, a
copertura dei rischi da attività professionale (indicare n. polizza, la compaç	gnia assicurativa, la
data di stipula, la data di scadenza e	·
• il seguente numero di partita IVA, con indicazione della titolarità e della	
della partita IVA	
• di accettare tutte le regole e le modalità contenute nell'avviso pubb	lico finalizzato alla
predisposizione dell'elenco;	
• di essere disponibile ad eseguire con tempestività le prestazioni professio	nali richieste;
che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;	
• di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nel curric	culum allegato alla
presente;	
• (eventuale solo per i collaudatori) dichiarazione di non trovarsi nei cas	si di incompatibilità
previsti per legge;	
• (eventuale solo per i raggruppamenti temporanei) di impegnarsi, in cas	o di affidamento di
incarico, a conferire mandato speciale irrevocabile a :	
• (eventuale solo per le società di ingegneria, gli studi associati ed	l i raggruppamenti
temporanei) che del soggetto del quale si richiede l'iscrizione nell'elenc	o in oggetto fanno
parte i seguenti soci, collaboratori e dipendenti, iscritti agli o	rdini professionali
:(indicare nominativo, dati iscrizione all'ordine, ruolo)	
• (eventuale solo per i consorzi stabili) che lo scrivente produce la pres	ente richiesta per i
seguenti soggetti consorziati:	

•	(per	le	società	0	consorzi)	dati	iscrizione	registro	Camera	di
Comme	ercio					;				

- che non sussiste la causa interdittiva prevista dall'art.53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 (cd. "pantouflage");
- che non sussistono cause di incompatibilità e di conflitto di interessi previste dalle vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia, ivi comprese quelle dell'ordine professionale di appartenenza.

Alla presente istanza si allega:

Curriculum vitae professionale, redatto in formato "europeo", sotto forma di autocertificazione, datato e sottoscritto digitalmente nel quale dovranno essere indicati i principali incarichi regolarmente svolti, i corsi e/o le abilitazioni conseguite (N.B.: per i raggruppamenti temporanei di professionisti ciascun professionista dovrà allegare il proprio curriculum vitae);

, lì	

firma digitale

N.B.: La domanda deve essere presentata e sottoscritta da:

- in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;
- in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, dal legale rappresentante;
- in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo;
- in caso di società di professionisti o di ingegneria dal legale rappresentante della società;
- in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso e da tutti i consorziati.

La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 445/2000 sono da considerarsi documenti di riconoscimento equipollenti alla carta d'identità: il passaporto, la patente di guida, il libretto della pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento purchè munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.