

AL DIRETTORE GENERALE
dell'Azienda Ospedaliero
Universitaria di Sassari
Via M. Coppino, 26
07100 SASSARI

Oggetto: Costituzione dell'elenco di professionisti qualificati cui conferire incarichi professionali – con onorari di importo fino a 100.000 Euro - per servizi attinenti all'architettura ed all'ingegneria e gli altri servizi tecnici (collaudi, attività di supporto al RUP, ecc.).

DOMANDA D'INSERIMENTO NELL'ELENCO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, nella sua qualità di* _____, in nome e per conto** _____ con sede in _____ via _____ n°____, tel. _____, fax _____, con codice fiscale _____, con partita I.V.A. _____

* (professionista singolo / legale rappresentante / capogruppo del raggruppamento temporaneo / mandante del raggruppamento temporaneo)

** (proprio / della società / dello studio professionale associato / del raggruppamento temporaneo / del consorzio stabile)

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco dei professionisti qualificati cui conferire incarichi professionali di importo inferiore a € 100.000,00 per servizi attinenti all'architettura ed all'ingegneria e gli altri servizi tecnici (collaudi, attività di supporto al RUP, ecc.).

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

DICHIARA

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
2. di essere iscritto all'Albo/Ordine/Collegio Professionale _____ della Provincia di _____, al n° _____ a partire dal _____;
3. di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale) _____ matricola n. _____ e di essere in regola con i versamenti degli oneri previdenziali, e di poterne esibire, a semplice richiesta da parte di questo Ente, adeguata documentazione in caso di affidamento di incarico;
4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art.38 comma1 della lettera a) alla lettera m bis) del D.Lgs.n°163/06;
5. di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 253 D.P.R. 207/2010 e s.m.i.
6. che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi da parte della pubblica amministrazione;

7. di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso per la formazione dell'elenco professionisti;
8. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- 8.b di aver riportato le seguenti condanne penali (*cancellare se non ricorre*):

_____ per le quali sono stati applicati i seguenti provvedimenti _____

9. di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
10. l'assenza di situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con l'Azienda ai sensi del codice deontologico vigente;
11. l'insussistenza di attività professionale in cui sia controparte l'Azienda, sia in nome proprio e/o per conto altrui, da parte del professionista che richiede l'iscrizione nonché da parte dei professionisti che facciano parte della stessa società o associazione professionale con il medesimo;
12. di essere iscritto all'albo professionale di pertinenza, almeno a decorrere dalla data di scadenza della presentazione della domanda.
13. di non avere procedimenti conclusi nei propri confronti con emissione della relativa sanzione,
14. il possesso della particolare e comprovata esperienza correlata alle materie relative alle sezioni dell'elenco in cui si chiede l'iscrizione, *i cui dettagli devono essere riportati nel curriculum vitae e professionale*;
15. che il domicilio presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso è il seguente: _____, il recapito telefonico _____ e l'indirizzo e-mail _____, l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____;
16. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico e di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
17. di non aver avuto rapporto di lavoro, nell'ultimo anno a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso, con l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari;
18. di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nell'elenco in epigrafe, non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari né, tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione; pertanto l'inserimento in detto elenco non avrà alcun valore vincolante per l'affidamento degli incarichi professionali, restando l'Azienda pienamente libera di affidare incarichi anche a professionisti non iscritti nello stesso qualora esigenze ponderate e valutazione dell'Azienda conducano alla scelta motivata di altro professionista, sempre nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 163/2008 e dal DPR 554/99 in merito.
19. di avere / di impegnarsi a contrarre, in caso di affidamento di incarico, idonea polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale ai sensi e secondo le modalità e caratteristiche previste dall'art. 269 del DPR 207/2010 e s.m.i...
20. di accettare le condizioni previste dall'Avviso di Selezione in particolare che l'iscrizione nell'elenco in epigrafe determinerà l'osservanza degli obblighi di cui al presente bando, e che il pagamento dei compensi avvenga secondo quanto stabilito dalla vigente
21. di acconsentire al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/2003) ai fini strettamente legati alla costituzione e pubblicazione dell'elenco e per quanto, eventualmente, sarà attinente all'affidamento di incarico professionale.
22. che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
24. che i dati riportati nei moduli allegati alla presente sostituiscano quelli precedentemente presentati (*nel caso di richiesta di variazione dei dati per professionisti/RTP/società, ecc.) già iscritti*)

- 25.** (eventuale solo per i raggruppamenti temporanei) di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a conferire mandato speciale irrevocabile al: _____
quale capogruppo referente;
- 26.** (eventuale 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): _____
_____;
- 27.** (eventuale solo per i consorzi stabili) che lo scrivente produce la presente richiesta per i seguenti soggetti Consorziati _____
_____;
- 28.** di acconsentire, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo, nella scheda (*allegato2*) e nel curriculum professionale, tutti allegati alla presente.

_____, lì _____ timbro e firma _____

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

- 1.- in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;
- 2.- in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da ciascuno dei professionisti costituenti il RTP;
- 3.- in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo;
- 4.- in caso di società di professionisti o di ingegneria, dal legale rappresentante della società;
- 5.- in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.

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).