

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
 Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I Grado  
**“G. PUCCIANO”**

**OGGETTO: ISTANZA DI INSERIMENTO NELL' ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PROGETTAZIONE E ALTRI SERVIZI CONNESSI (AI SENSI DEGLI ARTICOLI 157 C.2 E 36 C.2 LETT. A) E B) DEL D.LGS. 50/2016).**

**In caso di professionista singolo**

Il sottoscritto.....  
 nato a .....Prov. ...., il .....  
 C.F. ...., P. I.V.A .....  
 residente a ....., in via .....  
 con studio professionale in ..... via .....  
 tel. ...., fax ....., cell. ....  
 e-mail ....., pec. ...., in  
 possesso del seguente titolo di studio .....  
 conseguito presso ....., in data ....., e  
 iscritto al (Ordine/Collegio/Albo) dei ..... di ....., al  
 n.ro ..... dal .....

**In caso di Studio Associato / Società / Consorzi Stabili**

I sottoscritti:

**1)** .....  
 nato a .....Prov. ...., il .....  
 C.F. ...., P. I.V.A .....  
 residente a ....., in via .....  
 con studio professionale in ..... via .....  
 tel. ...., fax ....., cell. ....  
 e-mail ....., pec. ...., in  
 possesso del seguente titolo di studio .....  
 conseguito presso ....., in data ....., e  
 iscritto al (Ordine/Collegio/Albo) dei ..... di ....., al  
 n.ro ..... dal .....

**2)** .....  
 nato a .....Prov. ...., il .....  
 C.F. ...., P. I.V.A .....  
 residente a ....., in via .....  
 con studio professionale in ..... via .....  
 tel. ...., fax ....., cell. ....

e-mail ..... , pec. .... , in  
 possesso del seguente titolo di studio .....  
 conseguito presso ..... , in data ..... , e  
 iscritto al (Ordine/Collegio/Albo) dei ..... di ..... , al  
 n.ro ..... dal .....

**3)** .....  
 nato a ..... Prov. .... , il .....  
 C.F. .... , P. I.V.A .....  
 residente a ..... , in via .....  
 con studio professionale in ..... via .....  
 tel. .... , fax ..... , cell. ....  
 e-mail ..... , pec. .... , in  
 possesso del seguente titolo di studio .....  
 conseguito presso ..... , in data ..... , e  
 iscritto al (Ordine/Collegio/Albo) dei ..... di ..... , al  
 n.ro ..... dal .....

**dello Studio Associato / Società / Consorzio Stabile**  
 (denominazione).....  
 città ..... , via ..... , n. ....  
 P. I.V.A. .... , e-mail .....  
 fax (n.ro) ..... ; pec. ....

**In caso di Raggruppamento Temporaneo**

I sottoscritti:

**1)** .....  
 nato a ..... Prov. .... , il .....  
 C.F. .... , P. I.V.A .....  
 residente a ..... , in via .....  
 con studio professionale in ..... via .....  
 tel. .... , fax ..... , cell. ....  
 e-mail ..... , pec. .... , in  
 possesso del seguente titolo di studio .....  
 conseguito presso ..... , in data ..... , e  
 iscritto al (Ordine/Collegio/Albo) dei ..... di ..... , al  
 n.ro ..... dal .....

**2)** .....  
 nato a ..... Prov. .... , il .....  
 C.F. .... , P. I.V.A .....  
 residente a ..... , in via .....  
 con studio professionale in ..... via .....  
 tel. .... , fax ..... , cell. ....

e-mail ....., pec. ...., in  
 possesso del seguente titolo di studio .....,  
 conseguito presso ....., in data ....., e  
 iscritto al (Ordine/Collegio/Albo) dei ..... di ....., al  
 n.ro ..... dal .....

**3)** .....

nato a ..... Prov. ...., il .....,  
 C.F. ...., P. I.V.A. ....,  
 residente a ....., in via .....,  
 con studio professionale in ..... via .....,  
 tel. ...., fax ....., cell. ....,  
 e-mail ....., pec. ...., in  
 possesso del seguente titolo di studio .....,  
 conseguito presso ....., in data ....., e  
 iscritto al (Ordine/Collegio/Albo) dei ..... di ....., al  
 n.ro ..... dal .....

**temporaneamente raggruppati, con Capogruppo**

.....  
 studio in ....., via ....., n.....;  
 P. I.V.A. ...., e-mail ....., pec. ....

### CHIEDE / CHIEDONO

di essere iscritto nell'elenco di professionisti per l'affidamento di incarichi di progettazione e altri servizi connessi (ai sensi degli articoli 157 c.2 e 36 c.2 lett. A) e b) del D.lgs. 50/2016), di cui all'avviso pubblico del Istituto Comprensivo G. Pucciano  
 Per le seguenti tipologie di servizi:

1. R.S.P.P.
2. Attività di consulenza.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali, ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA / DICHIARANO

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico denominato **AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PROGETTAZIONE E ALTRI SERVIZI CONNESSI (ai sensi degli articoli 157 c.2 e 36 c.2 lett. a) e b) del D.lgs. 50/2016)** pubblicato in forma integrale sul sito istituzionale dell'Istituto;
- di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
- l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto resa ai sensi dell'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016;
- di essere in possesso di polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi, a copertura dei rischi da attività professionale ovvero di impegnarsi a stipulare detta polizza, di durata pari o superiore

a quella del rapporto con l'istituto, prima del conferimento dell'incarico con obbligo di deposito della stessa ove richiesto;

- di essere consapevole che dall'iscrizione nell'elenco non comporta l'insorgenza del diritto/pretesa all'affidamento di incarichi da parte dell'Istituto;
- di accettare espressamente tutte le condizioni indicate nel sopra richiamato Avviso;
- di consentire ed autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del d.lgs. 196/2003 e s.m.i..

Il/i sottoscritto/i si impegna/no, su richiesta dell'Istituto, a produrre la documentazione comprovante la sussistenza dei requisiti/titoli dichiarati in domanda.

Il recapito presso cui si desidera ricevere eventuali comunicazioni è il seguente:

---

Si allegano a tal fine i seguenti documenti:

- n. .... curriculum/a professionale in formato europeo;
- n. .... copia/e fotostatica/e di documento/i di riconoscimento in corso di validità.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

**Il Richiedente / I Richiedenti**

---

---

---

---

---