



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



COMUNE DI ORISTANO

Comuni di Aristanis  
Piazza Eleonora d'Arborea n° 44, 09170  
www.comune.oristano.it

## FORMAZIONE ELENCO PROFESSIONISTI PER AFFIDAMENTO INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE A € 215.000,00. ISTANZA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
codice fiscale .....  
residente a ..... provincia .....  
via/piazza ..... n. ....  
tel. .... fax .....  
e-mail .....  
posta elettronica certificata .....

### IN QUALITÀ DI

**rappresentante di liberi professionisti associati** (studio associato avente la seguente denominazione  
"....." P. IVA .....

sede legale in ..... prov. ....  
via/piazza ..... n. ...., tel. .... fax .....  
e-mail ..... pec .....

il quale partecipa come "professionista associato" unitamente a (riportare nominativo, qualifica professionale e C.F. di ogni associato) che sottoscrivono TUTTI in calce la presente istanza:

- 1) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....
- 2) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....

**legale rappresentante di società di professionisti** (art. 46, comma 1, lett. b D. Lgs. n. 50/2016) **o di società di ingegneria** (art. 90 art. 46, comma 1, lett. a D. Lgs. n. 50/2016.) avente la seguente denominazione/ragione sociale "....."

P. IVA ..... sede legale in .....  
prov. .... via/piazza ..... n. ....,  
tel. .... fax ..... e-mail ..... pec .....  
e composta da (riportare nominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni socio):

- 1) nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....

iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
 2) nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....  
 C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....

la quale ha come Responsabile della Progettazione (per le società di professionisti) o Direttore Tecnico (per le società di ingegneria):

nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....  
 C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....

**capogruppo di raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P.** di cui all'art. 46, comma 1, lett. e, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.) che, ai fini dell'inserimento nell'elenco, assume la seguente denominazione ".....", composto dai seguenti soggetti "mandanti" (riportare nominativo, qualifica professionale, c.f. di ogni soggetto nonché la specifica se trattasi di professionista singolo, rappresentante di associazione di professionisti, legale rappresentante di società o di consorzio) che sottoscrivono TUTTI in calce la presente istanza (IN CASO DI SOCIETÀ LA SOTTOSCRIZIONE SPETTA AL LEGALE RAPPRESENTANTE):

1) nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....  
 C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
 specifica del "mandante" (indicare se professionista singolo/rappresentante di associazione di professionisti/  
 legale rappresentante di società o di consorzio) .....  
 2) nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....  
 C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
 specifica del "mandante" (indicare se professionista singolo/rappresentante di associazione di professionisti/  
 legale rappresentante di società o di consorzio) .....

**legale rappresentante di consorzio stabile** di società di professionisti e di società di ingegneria (art. 46, comma 1, lett. d, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.) denominato "....."  
 P. IVA ..... sede legale in .....  
 prov. .... via/piazza ..... n. ....  
 tel. .... fax ..... e-mail .....  
 ..... PEC ..... e composto da (riportare nominativo, qualifica professionale e c.f. di ogni legale rappresentante della/e società consorziata/e):

1) nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....  
 C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
 legale rappresentante della società consorziata .....  
 2) nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....  
 C.F. ....  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
 legale rappresentante della società consorziata .....  
 3) nome e cognome .....  
 qualifica professionale .....

C.F. ....  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della provincia di ..... dal ..... con il n. ....  
legale rappresentante della società consorziata .....

### CHIEDE/CHIEDONO

di essere inserito nell'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 215.000,00, ai sensi dell'art. 1, c.2, lett.a) e b) della L. 120/2020, nella categoria di progettazione **D.04**

### DICHIARA/DICHIARANO:

#### in caso di PROFESSIONISTI ASSOCIATI

- di essere ammessi alla presente procedura in regime di professionisti associati, conferendo al "rappresentante" indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti dell'Amministrazione;
- di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni rese dal "rappresentante" nella presente domanda;

#### in caso di R.T.P.

- di essere ammessi alla presente procedura in regime di raggruppamento temporaneo, conferendo al "capogruppo" indicato nella presente domanda la rappresentanza nei confronti dell'Amministrazione;
- di sottoscrivere integralmente e senza riserva alcuna, per quanto ad essi compete, le dichiarazioni rese dal "capogruppo" nella presente domanda;
- che i soggetti del raggruppamento si obbligano, in caso di incarico, a conformarsi alla disciplina di cui all'art. 48 del D. Lgs. n. 50/16 e s.m.i., in quanto compatibile;
- che il professionista-progettista, abilitato **da meno di cinque anni all'esercizio della professione**, è:  
nome e cognome .....  
qualifica professionale .....  
C.F. ....  
iscritto all'Albo/Ordine/Collegio professionale .....  
sezione ..... della provincia di ..... dal .....  
con il n. ....

**IN CASO DI R.T.P. COSTITUITI: ALLEGANO** il mandato collettivo o l'atto costitutivo (risultante da scrittura privata autenticata) e la relativa procura speciale conferita dai soggetti raggruppati al legale rappresentante del soggetto capogruppo-mandatario;

**IN CASO DI R.T.P. NON ANCORA COSTITUITI:** i soggetti che intendono raggrupparsi SI IMPEGNANO a conferire, in caso di affidamento di incarico, mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno dei componenti il raggruppamento;

### DICHIARA/DICHIARANO inoltre

- che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:
  - di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
  - che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;
  - di non trovarsi in alcune delle condizioni che comporterebbero l'esclusione a causa di partecipazione multipla a procedure concorsuali pubbliche;
  - di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative all'inserimento nell'elenco, specificate nell'avviso pubblico;
  - di possedere  in proprio o  tramite avalimento con l'operatore economico \_\_\_\_\_ i requisiti di capacità tecnica organizzativa previsti dall'avviso pubblico per i seguenti incarichi professionali:

- 1)  **Progetto: Riqualificazione urbanistica C2ru - Lotto Sa Rodia – CUP: H19J21002420001**  
**Importo a base d'asta servizi di ingegneria ed architettura: € 70.527,65 oltre Cassa e IVA**



FIRMA<sup>1</sup>

.....

**N.B.**

Laddove richiesto, deve essere barrata la casella che indica la situazione del richiedente.

Si ricorda che il presente modulo deve essere sottoscritto:

- se STUDIO ASSOCIATO, da tutti i professionisti che lo compongono;
- se SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI oppure SOCIETÀ DI INGEGNERIA, solo dal legale rappresentante;
- se R.T.P., da tutti i professionisti che lo compongono;
- se CONSORZIO STABILE, solo dal legale rappresentante.

---

<sup>1</sup> La presente istanza deve essere accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i.