

**Allegato A**

**Spett. COMUNE DI GADONI  
Piazza Santa Maria, 1  
08030 – GADONI (NU)**

**OGGETTO: Domanda per l'inserimento nell' elenco dei soggetti disponibili e idonei per l'affidamento di servizi attinenti la geologia: "MISURA 125 – Infrastruttura connessa allo sviluppo e all'adeguamento dell'agricoltura e della silvicoltura AZIONE 125.1 – Infrastrutture rurali intervento: manutenzione straordinaria della viabilità rurale e forestale - SISTEMAZIONE DELLA STRADA RURALE GADONI – NORCUI"**

Il Sottoscritto.....  
nato il ..... a .....

in qualità di .....  
(professionista singolo / legale rappresentante / capogruppo del raggruppamento temporaneo / mandante del raggruppamento temporaneo)

in nome e per conto di .....  
(proprio / della società / dello studio professionale associato / del raggruppamento temporaneo / del consorzio stabile)

con sede in .....  
via .....  
tel..... fax .....  
e-mail .....  
con codice fiscale n. ....  
con partita IVA n. ....

**CHIEDE**

Di partecipare alla fase *propedeutica all'indagine di mercato per l'affidamento di servizi di geologia relativamente ai lavori di:*

**"MISURA 125 – Infrastruttura connessa allo sviluppo e all'adeguamento dell'agricoltura e della silvicoltura AZIONE 125.1 – Infrastrutture rurali intervento: manutenzione straordinaria della viabilità rurale e forestale SISTEMAZIONE DELLA STRADA RURALE GADONI – NORCUI"**

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA:**

Che l'operatore economico è iscritto all'Ordine degli \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ (solo se libero professionista)

Che l'operatore economico è iscritto nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ (per le imprese con sede in altro Stato indicare il competente albo o lista ufficiale dello Stato di appartenenza) per la seguente attività: \_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_

data di iscrizione \_\_\_\_\_

durata della società: data termine \_\_\_\_\_

che nel registro imprese c/o la camera di commercio risultano iscritti ed attualmente in carica:  
 (indicare: titolare di impresa individuale; tutti i soci di società in nome collettivo; tutti i soci accomandatari, nel caso di società in accomandita semplice; per ogni altro tipo di società: tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza; di tutti gli eventuali procuratori generali e/o speciali e di tutti i direttori tecnici)

Nominativo	luogo e data di nascita	qualifica
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	
	Nato a _____ il _____	

**SOLO per le Società Cooperative con autorizzazione a partecipare a pubbliche gare**  
 Iscrizione \_\_\_\_\_ Albo \_\_\_\_\_ delle \_\_\_\_\_ Società \_\_\_\_\_ Cooperative \_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

**Solo per gli studi associati:**  
 che trattasi di Studio Associato costituito in conformità alla L. n. 1815/39 che trattasi di Studio Associato costituito in conformità alla legislazione equivalente per i concorrenti stabiliti in altri Paesi U.E.;  
 indicare tutti i professionisti associati (compresi quelli eventualmente non candidati alla prestazione dei servizi oggetto di gara)

Nominativo	Luogo e data di nascita	Qualifica professionale	Iscrizione Ordine di con il n.

**Dati identificativi del "GIOVANE PROFESSIONISTA")**  
 Nominativo \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto all'ordine \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
 Fermo restando che in caso di R.T. la presenza di almeno un giovane professionista, co-progettista, soddisfa il requisito prevista dal DPR 207/2010

**III) Indicazione delle posizioni previdenziali e assicurative:**

INPS: sede di _____, Via _____ matricola n° _____ (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte);
INAIL: sede di _____, Via _____ matricola n° _____ (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte);
INARCASSA: matricola n° _____
Altra cassa (specificare) _____ n. matricola _____
In caso di NON ISCRIZIONI ad uno degli Enti suindicati, indicarne i motivi:

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati [elencare]

curriculum del professionista, regolarmente datato e sottoscritto dallo stesso redatti secondo l'allegato "O" di cui al D.P.R. n° 207/2010 .....

Altro (indicare)

.....

Li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore (o documento di riconoscimento equipollente).