***Allegato A***

**MODELLO DI DOMANDA PER L’INSERIMENTO NELL’ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE AD € 140.000,00 INERENTI LE ATTIVITA’ TECNICHE DEL SETTORE LAVORI PUBBLICI**

**DEL COMUNE DI SALO’**

***Professionista singolo***

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………… nato/a a ………………………………………………………………… il ………………………………………………….………………………………

con codice fiscale/partita IVA…………………………….....………………………………………………………………………...

con studio in…………………………………………………via…………………………………………………………..……n………...

telefono……………….……………………………….………… cell. ……………………………………………………………………….

fax…………………………………….………..……………..e-mail…………………………………………………………………………..

PEC……………………………………………………………………………………………….………………………………………………….

in possesso di laurea/diploma di ………………………………………………………………………………………. conseguito nell’anno …………………………… presso …………………………………..…………………………………………

abilitato all’esercizio della professione e regolarmente iscritto all’albo/ordine dei/degli ………………………………………………………… della Provincia di ……………………………………………………………al n. …………………………………………;

*oppure*

***Studio Associato***

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………… nato/a a ………………………………………………………………… il ………………………………………………….………………………………

con codice fiscale/partita IVA…………………………….....………………………………………………………………………...

con studio in…………………………………………………via…………………………………………………………..……n………...

telefono……………….……………………………….………… cell. ……………………………………………………………………….

fax…………………………………….………..……………..e-mail…………………………………………………………………………..

PEC……………………………………………………………………………………………….………………………………………………….

in possesso di laurea/diploma di ………………………………………………………………………………………. conseguito nell’anno …………………………… presso …………………………………..…………………………………………

abilitato all’esercizio della professione e regolarmente iscritto all’albo/ordine dei/degli ………………………………………………………… della Provincia di ……………………………………………………………al n. …………………………………………;

**in qualità di Professionista delegato dallo Studio Associato**

denominato……………………………………………………………….……………………………………………………………………

con partita IVA…………..…………………………………………………………………………………………….……………………..

sede in …………………………………………………………….………via………………………………….……………………n……….

tel………………………………………..…………………………Fax……………………………………….………………………………….

e-mail………………………………..………………………………..PEC……………………………………………………………………..

**CHIEDE**

di essere inserito/a nell’elenco dei professionisti formato dall’Amministrazione Comunale di Salò per il conferimento di incarichi nelle categorie sotto indicate (barrare la/e categoria/e d’interesse):

[ ]  Progettazione e/o direzione lavori di **interventi architettonici**;

[ ]  Progettazione e/o direzione lavori di **interventi strutturali**; redazione di collaudi statici, redazione di certificati di idoneità statica, esecuzione di verifiche strutturali o indagini diagnostiche strutturali;

[ ]  Progettazione e/o direzione lavori di **interventi idraulici**, quali ad esempio: redazione di studi idrologici, sistemazioni bacini idrografici naturali, sistemazioni idrauliche ed ambientali, reti acquedotti e fognature, pratiche di autorizzazione e compatibilità idraulica;

[ ]  Progettazione e/o direzione lavori di **interventi viabili**, quali ad esempio: progettazione di rotatorie, progettazione marciapiedi e ciclabili, realizzazione di nuove strutture viabili, sistemazione viabilità esistente;

[ ]  Progettazione e/o direzione lavori **interventi geologici**; redazione di relazione geologica a supporto della progettazione strutturale; redazione di studi geologici, sismici, geotecnici e idrogeologici; esecuzione di indagini geognostiche; consulenza geologica;

[ ]  Progettazione e/o direzione lavori **interventi agronomici**, quali ad esempio: esecuzione indagini fito-sanitarie visive e/o strumentali, esecuzione verifiche di stabilità essenze alto fusto, consulenza essenze arboree, redazione relazioni agronomiche per espianto/impianto essenze arboree, redazione relazioni di potatura o interventi mirati per piante monumentali;

**[ ]  Coordinamento della sicurezza** in fase di progettazione ed in fase di esecuzione, per i professionisti in possesso di abilitazione ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.;

**[ ]  Progettazione antincendio e pratiche di prevenzione incendio**; redazione di attestazioni di rinnovo periodico di conformità antincendio ai sensi del DPR 151/2011. Per professionisti in possesso di qualifica ai sensi del D.Lgs. 139/2006, D.M. 05/08/2011 e D.M. 07/06/2016;

**[ ]  Rilievi** topografici, plano-altimetrici e dei manufatti; **pratiche catastali**; **perizie** estimative; piani particellari;

**[ ]  Verifiche e valutazioni acustiche**. Per professionisti con iscrizione all’Elenco dei tecnici competenti in Acustica di cui all’art. 21 del D.Lgs. 42 del 17/02/2017;

**[ ]  Certificazioni energetiche.** Per professionisti in possesso di abilitazione ai sensi del D.P.R. 16/04/2013 n° 75 e ss.mm.i.;

**[ ]** Redazione **di strumenti di pianificazione urbanistica** e loro varianti;

**[ ]  Consulenza Ambientale** e redazione di **pratiche ambientali di bonifica di siti contaminati** dalla presenza di inquinanti (in superficie o nel sottosuolo); redazione pratiche per autorizzazione unica ambientale (AUA); valutazione dei rischi da inquinamento (emissioni in atmosfera, scarichi idrici, studi di impatto e compatibilità ambientale);

**[ ]** Redazione **piano del verde e studi per progettazioni volte alla deimpermeabilizzazione del suolo.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 48 del medesimo D.P.R.

**DICHIARA**

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere regolarmente iscritto/a all’albo professionale ……………………………………………………..…… della Provincia di …………………………………….. al n. ………………. a far data dal…………………………...…..;
* che non sussiste alcuna condizione di esclusione di cui agli art. 94-95-96-97-98 del D.lgs. 36/2023;
* non essere destinatario di precedenti, conclusi nei propri confronti, con l’adozione di provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell’Ordine di appartenenza;
* non avere mai subito provvedimenti giudiziali relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la pubblica amministrazione;
* di accettare le regole e le modalità contenute nell’avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell’elenco;
* di attenersi ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale eventualmente resa e di assumere tale responsabilità anche per i collaboratori;
* di comunicare immediatamente ogni eventuale atto modificato alla presente dichiarazione e di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Salò si riserva, se tali modifiche lo comportano, di cancellarlo/la dall’elenco costituito, fatto salvo altresì il diritto alla revoca dei mandati già conferiti;
* di avere polizza assicurativa per la copertura dai rischi derivanti dall’attività professionale come da D.P.R. n. 137/2012 e s.m.i. e di essere consapevole che la mancata copertura assicurativa, determina l’impossibilità a contrattare con la l’Amministrazione Comunale;
* di non essere in situazione di incompatibilità o di conflitto di interessi con il Comune di Salò.

**DICHIARA INOLTRE**

Il sottoscritto ai sensi del D.lgs. 196/03, autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nell’istanza unicamente ed esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la stessa viene presentata e per le finalità strettamente connesse alla medesima.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Luogo e data*)

FIRMATO DIGITALMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Allega copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.*