

ALLEGATO B

Il presente modello deve essere utilizzato:

- dai nuovi richiedenti;
- dai professionisti già iscritti, in caso di variazione/integrazione delle competenze professionali.

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE
DI PONTECAGNANO FAIANO (SA)
Via M. Alfani n. 52
84098 PONTECAGNANO FAIANO (SA)

SCHEDA TECNICA - CURRICULUM VITAE

OGGETTO: RICHIESTA DI INSERIMENTO NELL'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DEI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI PROFESSIONALI, INFERIORI ALLA SOGLIA DI € 40.000,00 (OVVERO DI € 75.000,00 PER LE PROCEDURE INDETTE ENTRO IL 31 DICEMBRE 2021) DI SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA ED ALL'INGEGNERIA, AI SENSI DEL COMMA 2 LETT. A) DELL'ART. 36 E DEL COMMA 2 DELL'ART. 157 DEL D.LGS. N. 50/2016 E SS.MM.II. NONCHÉ DELL'ART.1 COMMA 2 DELLA LEGGE 11 SETTEMBRE 2020, N. 120.

Nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la sottoscrizione alla presente scheda si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.

Il sottoscritto:

Cognome e nome _____
C.F.: _____ Partita Iva _____
indirizzo _____ n. _____ telefono _____
cellulare _____ fax _____ e-mail _____
iscritto all'Ordine/Collegio/Albo professionale della provincia di _____ dal
_____ n. _____.

DICHIARA

(a) *(da compilare nel caso il professionista sopra generalizzato faccia parte di una associazione o società di professionisti)*

◆ di essere membro dello studio o dell'associazione di professionisti _____
_____ con sede in _____ via _____ tel. _____.

membri associati:

Cognome e nome _____
C.F.: _____ Partita Iva _____
indirizzo _____ n° _____ telefono _____
cellulare _____ fax _____ e-mail _____
iscritto all'Ordine/Collegio/Albo professionale della provincia di _____ dal _____
n° _____.

Cognome e nome _____
C.F.: _____ Partita Iva _____
indirizzo _____ n° _____ telefono _____
cellulare _____ fax _____ e-mail _____
iscritto all'Ordine/Collegio/Albo professionale della provincia di _____ dal _____
n° _____.

Cognome e nome _____

C.F.:	_____	Partita Iva	_____
indirizzo	_____	n°	_____
cellulare	_____	fax	_____
iscritto all'Ordine/Collegio/Albo professionale della provincia di	_____	e-mail	_____
n°	_____	dal	_____

- (b)** ♦ di aver conseguito il titolo di studio di _____ nell'anno _____
- (c)** ♦ di aver conseguito l'abilitazione professionale nell'anno _____
- (d)** ♦ di essere iscritto all'Albo degli/dei _____ della provincia di _____ dall'anno _____ al n. _____
- (e)** ♦ di aver conseguito le seguenti specializzazioni professionali:
- _____ nell'anno _____
 - _____ nell'anno _____
 - _____ nell'anno _____
- (f)** ♦ abilitazione a svolgere il ruolo di coordinatore in materia di sicurezza e salute in fase di progettazione e di esecuzione dei lavori: si no (*barrare*).
- (g)** ♦ Iscrizione MePA Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione: si no (*barrare*).
- (h)** ♦ (*solo per gli archeologi*) di essere iscritto nell'elenco degli operatori abilitati per l'archeologia preventiva _____
- (i)** ♦ di essere stato affidatario, negli ultimi dieci anni, di incarichi professionali quali (*barrare le caselle del relativo servizio svolto*).
- 1) progettazione, direzione dei lavori, contabilità:
 - costruzioni edili;
 - costruzione stradali;
 - impianti tecnologici di servizio alle costruzioni edilizie e stradali;
 - opere strutturali;
 - 2) coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione di esecuzione (D.Lgs. 81/08);
 - 3) collaudi statici;
 - 4) collaudi tecnico amministrativi;
 - 5) relazioni geologiche, geognostiche e geotecniche;
 - 6) rilievi topografici, frazionamenti, pratiche catastali, perizie di stima e attività di disegnatore;
 - 7) pratiche per ottenimento CPI e/o agibilità per locali e attività di pubblico spettacolo;
 - 8) attività di supporto al Responsabile Unico del Procedimento;
 - 9) pianificazione urbanistica;
 - 10) certificazioni energetiche;
 - 11) indagini e studi in materia di ambiente (VAS, VIA, ecc.) e acustica (impatto acustico, clima acustico, ecc.);
 - 12) verifiche di messa a norma degli edifici scolastici di proprietà dell'Ente;
 - 13) consulenze di tipo specialistico;
 - 14) attività di verifica della progettazione art. 26 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
 - 15) archeologia preventiva, consulenza supporto e sorveglianza archeologica;
 - 16) altro.

attinenti alla seguente tipologia di interventi:

Settore attività professionale. *(Barrare la casella di interesse e per la quale è stata svolta attività professionale, è necessario indicare per ogni tipologia di interventi le attività professionali svolte ripetendo la dichiarazione) (i):*

- A) Edifici pubblici (e/o assimilabili).
- B) Impianti sportivi.
- C) Arredo urbano.
- D) Opere ambientali e di ingegneria naturalistica e/o opere idrauliche. Relazioni ed indagini ambientali.
- E) Strade, ponti, strutture speciali.
- F) Fognature e acquedotti.
- G) Impianti di pubblica illuminazione, elettrici, termici, idraulici, di condizionamento ecc.
- H) Stime, rilievi, frazionamenti, elettrici, termici, idraulici, di condizionamento ecc.
- I) Relazioni ed indagini geologiche, geotecniche ed idrauliche.
- L) Collaudi tecnici-amministrativi e statici.
- M) Piani urbanistici generali e particolareggiati.

(j) ♦ Di seguito si riportano i servizi svolti:

(k) ♦ di aver fatto parte dei seguenti organismi collegiali:

(l) ♦ di aver partecipato ai seguenti corsi di specializzazione:

(m) ♦ di aver partecipato ai seguenti corsi di aggiornamento:

(n) ♦ di avere effettuato delle pubblicazioni relative a:

(o) ♦ che la struttura tecnica ed organizzativa posseduta dal sottoscrittore è la seguente:
strumenti: _____

apparecchiature: _____

strutture informatiche: _____

qualifiche professionali di eventuali dipendenti o collaboratori: _____

si impegna a fornire all'amministrazione su richiesta la documentazione tecnica di supporto dei dati indicati nel presente Allegato B.

_____, lì _____

(Timbro di iscrizione all'Ordine/Collegio/Albo professionale) _____

Sottoscritto con firma digitale