



**ALLEGATO A**

**Ad Aeroporti di Puglia S.p.A.  
- Ufficio Protocollo -  
Viale Enzo Ferrari s/n 70128-BARI**

**Oggetto: Richiesta inserimento nell'elenco di operatori economici per l'affidamento dei servizi di architettura ed ingegneria e servizi connessi di importo inferiore a euro 100.000,00 per gli aeroporti di Bari, Brindisi, Foggia e Grottaglie**

*Il/La sottoscritto/a (1)*

nome e cognome .....

nato/a.....il.....

residente a ..... Prov. ....

via/piazza ..... n° .....

telefono..... fax.....

indirizzo di posta elettronica.....

in possesso del titolo di studio .....Università  
/Istituto.....

conseguito in data .....

iscritto all'Ordine /Albo/Collegio professionale (2)

.....

della provincia di ..... al n° .....

codice fiscale ..... P.IVA .....

*In qualità di (3)*

*Libero Professionista Singolo (d.lgs. 163/2006, art. 90, c. 1, lett. d))*  
con studio in..... via .....

telefono ..... fax ..... e-mail .....

*Libero Professionista nel seguente Studio Associato (d.lgs 163/2006,art.90, c. 1,lett. d)):*  
denominazione .....

con sede in ..... via .....

telefono ..... fax ..... e-mail .....

*Legale Rappresentante della seguente Società di Professionisti (d.lgs. 163/2006, art. 90, c. 1, lett. e)):*

denominazione sociale .....

con sede in ..... via .....

telefono ..... fax ..... e-mail .....

*Legale Rappresentante della seguente Società di Ingegneria (d.lgs. 163/2006, art. 90, c. 1, lett. f))*

denominazione sociale .....

con sede in ..... via .....

telefono ..... fax ..... e-mail .....

*Capogruppo o Mandatario del Raggruppamento Temporaneo già costituito (d.lgs. 163/2006, art. 90, c. 1,*

*lett. g)), composto da (indicare i nominativi di tutti i componenti):*

.....

.....

*Capogruppo o Mandatario del Raggruppamento Temporaneo da costituire (d.lgs. 163/2006, art. 90, c. 1,*

*lett. g)) composto da (indicare i nominativi di tutti i componenti):*

.....

.....

.....

*Legale Rappresentante del seguente Consorzio Stabile di Società di Professionisti e di Società di Ingegneria (d.lgs. 163/2006, art. 90, c. 1, lett. h))*

denominazione sociale .....

con sede in ..... via .....

telefono ..... fax ..... e-mail .....

*in nome e per conto (\*) .....*

*(\*) proprio/dello Studio Associato/della Società/del Raggruppamento Temporaneo/del Consorzio Stabile*

### **CHIEDE**

*di essere inserito nell'elenco di operatori economici per l'affidamento dei servizi di architettura ed ingegneria e servizi connessi di importo inferiore a euro 100.000,00 per gli aeroporti di Bari, Brindisi, Foggia e Grottaglie*

*per svolgere la/e prestazione/i professionale/i per la/e seguente/i tipologie di opere:*

TIPOLOGIA DI OPERE									
(Classi e categorie secondo l'elencazione dell'art. 14 della Legge 143/49)									
I	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX
a-b-c-d-e	f-g	a- b- c	a-b- c	a-b-c		a-b	a-b-c		a-b-c

**(N.B. Contrassegnare con una “x” solo le voci che interessano, con un massimo di n. 3.)**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, memore delle sanzioni previste dalle norme vigenti in materia e di quelle previste dall'art. 76 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

1) di essere iscritto all'Ordine/Albo professionale/Collegio dei/degli.....  
della Provincia di .....  
numero di iscrizione.....CAT..... data  
.....  
codice fiscale ..... P.IVA .....  
ovvero  
che è iscritt..... alla CCIAA di .....  
n° di iscrizione..... data di iscrizione  
.....  
durata/data termine..... Forma giuridica  
.....  
codice fiscale ..... P.IVA .....

**DICHIARA INOLTRE**

(Tutti gli Associati/i Componenti)

2) [in caso di **Professionisti Associati**]

che gli altri professionisti che saranno interessati in caso di conferimento incarico sono i seguenti:

Nome e Cognome .....  
nat..... a ..... il .....  
c.f. ....p. iva .....  
iscritt... all'Albo/Ordine/Collegio dei/degli ..... con il n° ..... dal .....  
 Nome e Cognome .....  
nat..... a ..... il .....  
c.f. ....p. iva .....

iscritt... all'Albo/Ordine/Collegio dei/degli ..... con il n° ..... dal .....  
ovvero

[in caso di **Società di Professionisti/Società di Ingegneria**]  
che la Società è composta dai seguenti Soci:

Nome e Cognome .....

nat..... a ..... il .....

c.f. .... p. iva .....

iscritt... all'Albo/Ordine/Collegio dei/degli ..... con il n° ..... dal .....

Nome e Cognome .....

nat..... a ..... il .....

c.f. .... p. iva .....

iscritt... all'Albo/Ordine/Collegio dei/degli ..... con il n° ..... dal .....

ovvero

[in caso di **Raggruppamento Temporaneo già costituito**]

che il Raggruppamento Temporaneo è stato costituito con atto del..... registrato al n°

..... ,

e che le generalità degli altri componenti sono le seguenti:

[se Professionisti]

Nome e Cognome .....

nat..... a ..... il .....

c.f. .... p. iva .....

iscritt... all'Albo/Ordine/Collegio dei/degli ..... con il n° ..... dal .....

Nome e Cognome .....

nat..... a ..... il .....

c.f. .... p. iva .....

iscritt... all'Albo/Ordine/Collegio dei/degli ..... con il n° ..... dal .....

[se Società]

Denominazione sociale .....

con sede in ..... via .....

c.f. .... p. iva .....

iscritta alla CCLAA ..... n° ..... data .....

ovvero

[in caso di **Raggruppamento Temporaneo da costituire**]

che in caso di conferimento incarico il raggruppamento verrà costituito tra:

[se Professionisti]

(capogruppo/mandatario)

Nome e Cognome .....

nat..... a ..... il .....

c.f. .... p. iva .....

iscritt... all'Albo/Ordine/Collegio dei/degli ..... con il n° ..... dal .....

(mandanti)

Nome e Cognome .....

nat..... a ..... il .....

c.f. .... p. iva .....

iscritt... all'Albo/Ordine/Collegio dei/degli ..... con il n° ..... dal .....

[se Società]

(capogruppo/mandatario)

Denominazione sociale .....

con sede in ..... via .....  
c.f. .... p. iva .....  
iscritta alla CCIAA ..... n° ..... data .....  
(mandanti)

Denominazione sociale .....  
con sede in ..... via .....  
c.f. .... p. iva .....  
iscritta alla CCIAA ..... n° ..... data .....

ovvero

**[in caso di Consorzio Stabile di Società di professionisti e Società di Ingegneria]**

che il Consorzio è stato costituito con atto in data ..... registrato al n° .....

ed è composto dalle seguenti Società:

Denominazione sociale .....  
con sede in ..... via .....  
c.f. .... p. iva .....  
iscritta alla CCIAA ..... n° ..... data .....  
(mandanti)

Denominazione sociale .....  
con sede in ..... via .....  
c.f. .... p. iva .....  
iscritta alla CCIAA ..... n° ..... data .....

3) che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero ed è allegato alla presente istanza come

parte integrante e sostanziale;

4) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38, comma 1, del D.Lgs. n°163/2006 e s.m.i.;

5) di essere in regola con gli adempimenti contributivi previdenziali e assistenziali;

6) che non sussistono provvedimenti disciplinari che comportano la sospensione dall'Albo/Ordine o Collegio professionale e, quindi, il conseguente divieto all'esercizio dell'attività professionale;

7) di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni dell'avviso di partecipazione, nessuna esclusa.

### **AUTORIZZA**

Il trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'art.23 D.Lgs.n.196/2003.

Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, attesta di essere consapevole che in caso di dichiarazioni

mendaci o non veritiere, può incorrere nel reato previsto dall'art. 482 c. p..

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e consapevole che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese

emerga la non veridicità del contenuto, anche solo di una parte, decadrà dai benefici eventualmente

conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

....., lì.....

FIRMA

(.....)

**ALLEGATA (a pena di esclusione): copia documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**

**Documentazione da allegare:**

- curriculum professionale

-Limitatamente al caso di Raggruppamento Temporaneo formalmente costituito: atto notarile di mandato

collettivo speciale con rappresentanza;

-Limitatamente al caso di Raggruppamento Temporaneo non ancora costituito: dichiarazione firmata da

ciascun componente il raggruppamento nella quale si dichiara la disponibilità e l'intenzione a raggrupparsi ed il soggetto che assumerà il ruolo di capogruppo mandatario (condizione soddisfatta ove resa nel facsimile della domanda)

- Nei casi di cui alle lettere b) e c) i soggetti che intendono iscriversi nell'elenco devono fornire il nominativo del professionista o dei professionisti che svolgeranno i servizi con la specificazione delle rispettive qualifiche professionali nonché con l'indicazione del professionista incaricato dell'integrazione delle prestazioni specialistiche.

**Note per la compilazione della parte soprastante:**

(1) In caso di raggruppamento temporaneo (già costituito o da costituirsi) o di associazione tra professionisti, il presente modello dovrà essere predisposto da ognuno dei componenti il raggruppamento o da ognuno dei professionisti associati.

(2) Per i non residenti in Italia indicare l'analogo registro professionale del paese di appartenenza.

(3) Barrare la casella corrispondente alle caratteristiche soggettive del partecipante. \_\_