

CONCORSO DI IDEE PER LA RIQUALIFICAZIONE FUNZIONALE E PAESAGGISTICA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

Il sottoscrittoCodice fiscale.....
nato ail.....
residente a.....
Via.....n.C.A.P.....
Telefono.....fax.....(e mail.....)
Pec.....

CHIEDE

di partecipare al presente Concorso di idee in qualità di:
(barrare l'ipotesi che interessa)

libero professionista singolo (*ex. art. 90, comma 1, lett. d), del D.lgs. n. 163 del 2006*)

Indicare:

Titolo di studio

Iscritto all'Ordine professionale di al n.

Con studio/sede in

Tel. fax e-mail

(o in alternativa se al di fuori del territorio italiano)

Iscritto nei registri professionali di alla data del ed abilitato all'esercizio della professione in Italia

Con studio/sede in.....

Tel. fax e-mail

(se si tratta di professionista proveniente da Nazione extra Unione Europea produrre la documentazione relativa all'abilitazione all'esercizio della libera professione in Italia)

libero professionista associato (*ex. art. 90, comma 1, lett. d), del D.lgs. n. 163 del 2006*)

Denominazione studio associato Codice fiscale/Partita IVA

Sede: Città Provincia Nazione

Via n.

Tel. fax e-mail

Iscritto all'Ordine professionale di al n.

(o in alternativa se al di fuori del territorio italiano)

Iscritto nei registri professionali di alla data del ed abilitato all'esercizio della professione in Italia

Con studio/sede in.....

Tel. fax e-mail

(se si tratta di professionista proveniente da Nazione extra Unione Europea produrre la documentazione relativa all'abilitazione all'esercizio della libera professione in Italia)

legale rappresentante di società di professionisti (ex art. 90, comma 1, lett. e), del D.lgs. n. 163 del 2006).

Denominazione società Codice fiscale/Partita IVA
Sede legale: Città
Provincia Nazione
Via n.
Tel. fax e-mail

Indicare il soggetto Architetto o Ingegnere abilitato all'esercizio della professione in Italia in possesso dei requisiti tecnici necessari per la partecipazione al Concorso:

Nome.....Cognome.....C.F.....

Luogo e data di nascita.....

residente a.....

Via.....n.....C.A.P.....

Tel. fax e-mail

Titolo di studio.....

Rapporto con la società di professionisti.....

Iscritto all'Ordine professionaledial. n.....

Con studio in.....

(o in alternativa se al di fuori del territorio italiano)

Iscritto nei registri professionali di..... alla data del ed abilitato all'esercizio della professione in Italia

Con studio/sede in.....

Tel. fax e-mail

(se si tratta di professionista proveniente da Nazione extra Unione Europea produrre la documentazione relativa all'abilitazione all'esercizio della libera professione in Italia)

legale rappresentante di società di ingegneria (ex art. 90, comma 1, lett. f), del D.lgs. n. 163 del 2006)

Denominazione Società.....Codice fiscale/Partita IVA

Sede legale: città.....

ProvinciaNazione.....

Via.....n.....

Tel. fax e-mail

Indicare il soggetto Architetto o Ingegnere abilitato all'esercizio della professione in Italia in possesso dei requisiti tecnici necessari per la partecipazione al Concorso:

Nome.....Cognome.....C.F.....

Luogo e data di nascita.....

residente a.....

Via.....n.....C.A.P.....

Tel. fax e-mail

Titolo di studio.....

Rapporto con la società di ingegneria.....

Iscritto all'Ordine professionaledial. n.....

Con studio.....

(o in alternativa se al di fuori del territorio italiano)

Iscritto nei registri professionali di..... alla data del ed abilitato all'esercizio della professione in Italia

Con studio/sede in.....

Tel. fax e-mail

(se si tratta di professionista proveniente da Nazione extra Unione Europea produrre la documentazione relativa all'abilitazione all'esercizio della libera professione in Italia)

legale rappresentante di consorzio stabile di società di professionisti e/o società di ingegneria (ex art. 90, comma 1, lett. h), del D.lgs. n. 163 del 2006)

Denominazione Consorzio Codice fiscale/Partita IVA

Sede legale: Città

Provincia Nazione

Via n.

Tel. fax e-mail

Indicazione delle Società Consorziate:

Denominazione.....Codice fiscale/Partita IVA

Sede legale: Città

Provincia Nazione

Via n.

Tel. fax e-mail

Legale rappresentante (nome, cognome, data di nascita, codice fiscale residenza, recapiti telefonici, fax, e-mail)

Denominazione.....Codice fiscale/Partita IVA

Sede legale: Città.....

ProvinciaNazione.....

Via.....n.....

Tel. fax e-mail

Legale rappresentante (nome, cognome, data di nascita, codice fiscale residenza, recapiti telefonici, fax, e-mail)

DenominazioneCodice fiscale/Partita IVA

Sede legale: Città.....

Provincia Nazione.....

Via.....n.....

Tel. fax e-mail

Legale rappresentante (nome, cognome, data di nascita, codice fiscale residenza, recapiti telefonici, fax, e-mail)

Indicare il soggetto Architetto o Ingegnere abilitato all'esercizio della professione in Italia in possesso dei requisiti tecnici necessari per la partecipazione al Concorso:

Nome.....Cognome.....C.F.....

Luogo e data di nascita.....

residente a.....

Via.....n.....C.A.P.....

Tel. fax e-mail

Titolo di studio.....

Della Societàdove riveste il ruolo di.....

Iscritto all'Ordine professionaledial. n.....

Con studio.....

(o in alternativa se al di fuori del territorio italiano)

Iscritto nei registri professionali di.....alla data del.....ed abilitato all'esercizio della professione in Italia

Con studio/sede in.....
Tel. fax e-mail
(se si tratta di professionista proveniente da Nazione extra Unione Europea produrre la documentazione relativa all'abilitazione all'esercizio della libera professione in Italia)

Architetto o Ingegnere autorizzato o abilitato all'esercizio della libera professione in Italia, con ruolo di Capogruppo mandatario del raggruppamento temporaneo (*ex art. 90, comma 1, lett. g*), del D.lgs. n. 163 del 2006) già formalmente costituito (allegare alla domanda l'atto di costituzione del raggruppamento conforme a legge)

Denominazione del raggruppamento temporaneo.....
Sede del Capogruppo: Città.....
ProvinciaNazione.....
Via.....n.....
Tel. fax e-mail
Codice fiscale Partita IVA

(specificare il nominativo di tutti i partecipanti al raggruppamento)

se singolo professionista

(dati anagrafici, nome, cognome, codice fiscale, residenza, telefono, fax e-mail, titolo di studio, iscrizione all'Ordine professionale, recapiti e sede dell'ufficio)

se Società

(elementi identificativi, codice fiscale, partita IVA, sede legale, nominativo del legale rappresentante, telefono, fax, e . mail)

legale rappresentante della Società di Ingegneria o di Professionisti che riveste il ruolo di capogruppo mandatario di raggruppamento temporaneo (*ex art. 90, comma 1, lett. g*), del D.lgs. n. 163 del 2006) già formalmente costituito (allegare alla domanda l'atto di costituzione del raggruppamento conforme a legge)

Denominazione Società capogruppo mandataria di appartenenza del legale rappresentante firmatario.

Codice fiscale/Partita IVA
Sede legale: città.....
ProvinciaNazione.....
Via.....n.....
Tel. fax e-mail

Denominazione del raggruppamento temporaneo
Codice fiscale.....Partita IVA.....
Sede legale: città.....
ProvinciaNazione.....
Via.....n.....
Tel. fax e-mail

(specificare il nominativo di tutti i partecipanti al raggruppamento)

se singolo professionista

(dati anagrafici, nome, cognome, codice fiscale, residenza, telefono, fax e-mail, titolo di studio, iscrizione all'Ordine professionale, recapiti e sede dell'ufficio)

se Società

(elementi identificativi, codice fiscale, partita IVA, sede legale, nominativo del legale rappresentante, telefono, fax, e . mail)

Indicare, il soggetto Architetto o Ingegnere abilitato all'esercizio della professione in Italia in possesso dei requisiti tecnici necessari per la partecipazione al Concorso:

Nome.....Cognome.....C.F.....

Luogo e data di nascita.....

residente a.....

Via.....n.C.A.P.....

Tel. fax e-mail

Titolo di studio.....

Iscritto all'Ordine professionaledial. n.....

Con studio in.....

(o in alternativa se al di fuori del territorio italiano)

Iscritto nei registri professionali di.....alla data del.....ed abilitato all'esercizio della professione in Italia

Con studio/sede in.....

Tel. fax e-mail

(se si tratta di professionista proveniente da Nazione extra Unione Europea produrre la documentazione relativa all'abilitazione all'esercizio della libera professione in Italia)

Architetto o Ingegnere autorizzato o abilitato all'esercizio della libera professione in Italia, con ruolo di Capogruppo mandatario del raggruppamento temporaneo (*ex art. 90, comma 1, lett. g*), del D.lgs. n. 163 del 2006) non costituito:

Tutti i partecipanti al raggruppamento, con la sottoscrizione della presente istanza, oltre a designare il suddetto professionista quale capogruppo, si impegnano a costituire formalmente il raggruppamento temporaneo ed a presentare la relativa documentazione ai sensi del D.lgs. n. 163 del 2006, nel caso in cui il raggruppamento risultasse vincitore del Concorso e si procedesse all'affidamento dei previsti incarichi professionali.

(specificare il nominativo di tutti i partecipanti al raggruppamento)

se singolo professionista

(dati anagrafici, nome, cognome, codice fiscale, residenza, telefono, fax e-mail, titolo di studio, iscrizione all'Ordine professionale, recapiti e sede dell'ufficio)

luogo, data

firma del professionista

(allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore)

se Società

(elementi identificativi, codice fiscale, partita IVA, sede legale, nominativo del legale rappresentante, telefono, fax, e-mail)

luogo, data

firma del legale rappresentante

(allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore)

legale rappresentante della Società di Ingegneria o di Professionisti che riveste, con ruolo di capogruppo mandatario del raggruppamento temporaneo (*ex art. 90, comma 1, lett. g*), del D.lgs. n. 163 del 2006) non costituito

Denominazione Società di appartenenza

Codice fiscale/Partita IVA

Sede legale: città.....

ProvinciaNazione.....
Via.....n.....
Tel. fax e-mail

Tutti i partecipanti al raggruppamento, con la sottoscrizione della presente istanza, oltre a designare il suddetto professionista quale capogruppo, si impegnano a costituire formalmente il raggruppamento temporaneo ed a presentare la relativa documentazione ai sensi del D.lgs. n. 163 del 2006, nel caso in cui il raggruppamento risultasse vincitore del Concorso

(specificare il nominativo di tutti i partecipanti al raggruppamento)

se singolo professionista

(dati anagrafici, nome, cognome, codice fiscale, residenza, telefono, fax e-mail, titolo di studio, iscrizione all'Ordine professionale, recapiti e sede dell'ufficio)

luogo, data

firma del professionista

(allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore)

se Società

(elementi identificativi, codice fiscale, partita IVA, sede legale, nominativo del legale rappresentante, telefono, fax, e-mail)

luogo, data

firma del legale rappresentante

(allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore)

Indicare il soggetto Architetto o Ingegnere abilitato all'esercizio della professione in Italia in possesso dei requisiti tecnici necessari per la partecipazione al Concorso:

Nome CognomeC.F Partita IVA

Luogo e data di nascita

residente a

Via n. C.A.P

Telefono fax..... (e mail))

Titolo di studio

Iscritto all'Ordine professionale di al n.

Con studio in

(o in alternativa se al di fuori del territorio italiano)

Iscritto nei registri professionali di alla data del ed abilitato all'esercizio della professione in Italia

Con studio/sede in

Tel. fax e-mail

(se si tratta di professionista proveniente da Nazione extra Unione Europea produrre la documentazione relativa all'abilitazione all'esercizio della libera professione in Italia)

Per tutti i raggruppamenti temporanei di impresa sia quelli costituiti che quelli non costituiti è necessaria l'indicazione del professionista abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione secondo quanto previsto dagli artt. 90, comma 7, del D.lgs. n. 163 del 2006 e 253, comma 5, del D.P.R. n. 207 del 2010.

Nome.....Cognome.....C.F.....

Luogo e data di nascita.....

residente a.....

Via.....n.....C.A.P.....

Tel. fax e-mail

Titolo di studio.....

Iscritto all'Ordine professionaledial. n.....

Con studio in.....

(o in alternativa se al di fuori del territorio italiano)

Iscritto nei registri professionali di.....alla data del.....ed abilitato all'esercizio della professione in Italia

Con studio in.....

Con studio/sede in.....

Tel. fax e-mail

(se si tratta di professionista proveniente da Nazione extra Unione Europea produrre la documentazione relativa all'abilitazione all'esercizio della libera professione in Italia)

barrare l'ipotesi che interessa

componente del raggruppamento.

collaboratore del raggruppamento

Luogo, data

firma del suddetto professionista (allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore)

Per tutti i partecipanti al Concorso che intendono avvalersi di consulenti e/o collaboratori

Indicazione dei requisiti anagrafici dei consulenti e/o collaboratori

Nome.....Cognome.....C.F.....

Luogo e data di nascita.....

residente a.....

Via.....n.....C.A.P.....

Tel. fax e-mail

Qualifica.....

Natura della consulenza e/o collaborazione.....

Luogo, data

Firma

(la domanda di partecipazione deve essere corredata da fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori).

N.B.: tutti coloro che sottoscrivono la presente istanza, nonché gli eventuali consulenti o collaboratori indicati dai partecipanti, dovranno altresì redigere e sottoscrivere il modulo di cui al facsimile Allegato 2, con le dichiarazioni da rendere ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000.