



FAC-SIMILE DI DOMANDA

CASA LIVORNO E PROVINCIA S.P.A.

ISCRIZIONE NELL'ALBO PROFESSIONISTI FORNITORI DI PRESTAZIONI PROFESSIONALI E/O CONSULENZE DELLA SOCIETA' PER INCARICHI DI IMPORTO MASSIMO FINO AD € 100.000,00, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE

PER IL TRIENNIO GIUGNO 2009/2012

I professionisti richiedenti l'iscrizione dovranno comunicare a quale ambito di specializzazione sono interessati, fra quelli individuati dalla Società, inviando domanda utilizzando l'apposita scheda ed allegando tutta la documentazione successivamente indicata, che dovrà pervenire al seguente indirizzo:

CASA LIVORNO E PROVINCIA SPA – Ambito Promozione e Sviluppo - Supporto Organi e Direzione – Viale I. Nievo 59/61 – 57122 LIVORNO.

AMBITI DI SPECIALIZZAZIONE

- 1) **Progettazione e/o D.L. di edilizia civile (art. 124 del Regol. OO.PP.): nuove costruzioni e recupero, nonché verifica requisiti acustici DPCM 5/12/07;**
- 2) **Progettazione e/o Direzione Operativa nell'ambito dell'Ufficio di D.L. art. 125 del Regolamento OO.PP. di: Impianti termici ed isolamento termico; Impianti elettrici; Impianti idraulici ed affini;**
- 3) **Progettazione e/o Direzione Operativa nell'ambito dell' Ufficio di D.L. art. 125 del Regolamento OO.PP. – Impianti elevatori;**
- 4) **Progettazione e/o Direzione Operativa nell'ambito dell' Ufficio di D.L. art. 125 del Regolamento OO.PP. – Opere strutturali;**
- 5) **Collaudi in corso d'opera Opere strutturali;**
- 6) **Frazionamenti/tipi mappali e pratiche catastali - topografia;**
- 7) **Indagini e relazioni geologiche/geognostiche;**
- 8) **Incarichi di cui al D.Lgs. 9/4/08 n. 81 e succ. modif. ed int.;**
- 9) **Collaudi tecnico/amministrativi (Art. 188 del Regol. OO.PP.).**

I professionisti dovranno essere in possesso dei requisiti previsti dalla vigente normativa per la realizzazione delle OO.PP. in relazione alle prestazioni previste per ogni ambito di specializzazione.



La domanda per la richiesta di iscrizione (compilata preferibilmente sui modelli allegati), deve essere completa di quanto segue:

- Scheda debitamente compilata;
- Copia del Certificato di iscrizione nel rispettivo Albo/Ordine professionale di appartenenza;
- Curriculum Vitae, compilato su apposito modello;
- Eventuale polizza assicurativa RCT inerente la propria attività, dalla quale risultino gli importi da questa garantiti;
- Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, dalla quale risulti:
 - luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale;
 - numero di fax ed indirizzo di posta elettronica nonché recapito telefonico (fisso e cellulare), nonché eventuale indirizzo dello studio;
 - di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e succ. modif. ed integr., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La domanda e gli allegati necessari per la richiesta di inserimento nell'Albo di cui trattasi, sono altresì reperibili, oltre che presso l'Ambito Promozione e Sviluppo - Supporto Organi e Direzione della Società, nel sito Internet della stessa: www.casalp.it.

La completezza della domanda sopra indicata costituisce condizione essenziale per l'esame della richiesta di inserimento.

La richiesta suddetta non vincola la Società, e comunque la stessa verrà valutata alla cadenza semestrale di giugno o dicembre (subordinatamente alla data di ricevimento), con la successiva eventuale integrazione dell'Albo di cui trattasi.

I dati raccolti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003 e succ. modif. ed integr. esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Livorno, 17 maggio 2010

Spett.le Soc.
CASA LIVORNO E PROVINCIA S.P.A.
Viale I. Nievo, 59/61
57122 LIVORNO

OGGETTO: Domanda di iscrizione nell'Albo professionisti fornitori di prestazioni professionali e/o consulenze della Società CASALP – triennio giugno 2009/2012
(Da compilare con penna nera).

Il sottoscritto _____ in qualità di:

singolo professionista;

oppure

Legale Rappresentante dello Studio Associato / Società _____

con sede in _____ (Codice Postale _____)

Via _____ n.c. _____

V I S T O

l'Avviso di preselezione in data 9 Febbraio 2009 integrato con successive Decisioni della Società per la richiesta di iscrizione nell'Albo professionisti fornitori di prestazioni professionali e/o consulenze della Società CASA LIVORNO E PROVINCIA S.P.A., per incarichi di importo massimo fino ad € 100.000,00, ai sensi della normativa vigente,

C H I E D E di essere inserito come:

singolo professionista;

oppure

Studio Associato / Società / ecc..

formato dai seguenti professionisti: _____

ed a tal fine allega:

- 1) Scheda compilata con indicato gli ambiti di specializzazione ai quali il/i professionista/i è/sono interessato/i;
- 2) Copia del Certificato di iscrizione nel rispettivo Ordine/Albo professionale di appartenenza;
- 3) Curriculum vitae compilato nel modello allegato;
- 4) Eventuale polizza assicurativa RCT inerente la propria attività, dalla quale risultino gli importi da questa garantiti;
- 5) Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, **corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore**, dalla quale risulti:
 - luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale;
 - numero di fax ed indirizzo di posta elettronica nonché recapito telefonico (fisso e cellulare), nonché eventuale indirizzo dello studio;
 - di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e succ. modif. ed integr., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede.

Data, _____

Firma _____

N.B.

- **In caso di Studio Associato/Società/ecc.. detto modello dovrà essere compilato da parte del legale rappresentante dello stesso, unitamente alla dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000. La scheda relativa agli ambiti, il curriculum vitae ed il certificato di iscrizione all'Albo/Ordine, dovranno invece essere presentati da tutti i professionisti facenti parte dello studio stesso, allegando altresì una copia del documento d'identità per ciascuno di essi;**
- **Ai fini della richiesta per l'inserimento nell'Albo professionisti fornitori di prestazioni professionali e/o consulenze della Società, la presente domanda deve essere obbligatoriamente compilata in ogni sua parte;**
- **Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la presente domanda/dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**

**SCHEDA PER L'ISCRIZIONE NELL'ALBO PROFESSIONISTI FORNITORI
DI PRESTAZIONI PROFESSIONALI E/O CONSULENZE DELLA
SOCIETA' CASA LIVORNO E PROVINCIA S.P.A. –
TRIENNIO GIUGNO 2009/2012**

(per incarichi di importo massimo fino ad € 100.000,00, ai sensi della normativa vigente).

COGNOME E NOME _____

C.F. _____

AMBITI DI SPECIALIZZAZIONE

- 1) Progettazione e/o D.L. di edilizia civile (art. 124 del Regol. OO.PP.): nuove costruzioni e recupero, nonché verifica requisiti acustici DPCM 5/12/07;
- 2) Progettazione e/o Direzione Operativa, nell'ambito dell'Ufficio di D.L. art. 125 del Regolamento OO.PP. di: Impianti termici ed isolamento termico; Impianti elettrici; Impianti idraulici ed affini;
- 3) Progettazione e/o Direzione Operativa nell'ambito dell' Ufficio di D.L. art. 125 del Regolamento OO.PP. – Impianti elevatori;
- 4) Progettazione e/o Direzione Operativa nell'ambito dell' Ufficio di D.L. art. 125 del Regolamento OO.PP. – Opere strutturali;
- 5) Collaudi in corso d'opera Opere strutturali;
- 6) Frazionamenti/tipi mappali e pratiche catastali - topografia;
- 7) Indagini e relazioni geologiche/geognostiche;
- 8) Incarichi di cui al D.Lgs. 9/4/08 n. 81 e succ. modif. ed int.;
- 9) Collaudi tecnico/amministrativi (Art. 188 del Regol. OO.PP.).

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

di possedere i requisiti necessari per lo svolgimento delle prestazioni previste nell'ambito/i sopra indicato/i.

Data _____

Firma _____

SPECIALIZZAZIONI, ATTIVITA' SCIENTIFICA, PREMI OTTENUTI IN CONCORSI, MENZIONI

PUBBLICAZIONI

CONVEGNI E CONFERENZE

ALTRE NOTIZIE

Data _____

Firma _____