



**Modello 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE - DICHIARAZIONE**

**All'Ente Parco Regionale dei Monti Lattari**  
Viale Ippocastani, Località Quisisana  
Castellammare di Stabia  
– 80053 – Napoli

PEC: [parcoregionaledeimontilattari@asmepec.it](mailto:parcoregionaledeimontilattari@asmepec.it)

Protocollo Ente Parco

**AVVISO PUBBLICO**

**RELATIVO ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI ESTERNI – SHORT LIST – PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ATTINENTI ALL’ARCHITETTURA ED ALL’INGEGNERIA E GLI ALTRI SERVIZI TECNICI PROFESSIONALI PER INCARICHI DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE DI OO.PP. ED ATTIVITÀ TECNICO AMMINISTRATIVE CONNESSE DI IMPORTO INFERIORE AD € 40.000,00 E COMPRESO TRA € 40.000,00 ED € 100.000,00**

**– SHORT LIST –**

Domanda presentata da:

- PROFESSIONISTA SINGOLO
- PROFESSIONISTA ASSOCIATO
- SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO
- CONSORZIO STABILE DI SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI



Il Sottoscritto Professionista:

Cognome _____	Nome _____
nato/a a _____ (____) il _____	
residente in _____ (____) CAP _____	
alla via _____	n° _____
Codice Fiscale _____	P.IVA _____
Titolo di Studio _____	
Conseguito presso _____	
Classe delle lauree _____	voto _____
con sede/studio professionale in _____ (____) CAP _____	
alla via _____	n° _____
iscritto all'Ordine/Collegio professionale _____	
con il numero _____ dal _____	
C.F. _____	P.IVA _____
E-mail: _____	PEC: _____
Cell. _____	Tel. _____

Lo Studio Associato:

Denominazione _____	
con sede in _____ (____) CAP _____	
alla via _____	n° _____
C.F. _____	P.IVA _____
E-mail: _____	PEC: _____
Cell. _____	Tel. _____

La Società di professionisti:

- società semplice (art. 2251 e ss. c.c.)
- società in accomandita semplice (art. 2313 e ss. c.c.)
- società a responsabilità limitata
- società in nome collettivo (art. 2291 e ss. c.c.)
- società cooperativa (art. 2511 e ss. c.c.)
- società per azioni

Denominazione \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
 alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Il raggruppamento temporaneo:

Costituito da:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Denominazione \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
 alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_



Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **con riferimento all'avviso pubblico in parola**

### DICHIARA

(NB: FLEGGARE o BARRARE I CAMPI CHE INTERESSANO)

1. che non ricorre, nei propri confronti, alcuna delle cause di esclusione di partecipazione alle procedure di affidamento di servizi di cui all'art. 80 del D. Lgs. n.50/2016;
2. di essere in possesso dei requisiti previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n.263 del 2 dicembre 2016 (GU n.36 del 13 febbraio 2017);
3. di non partecipare contemporaneamente alla presente procedura come singolo e come componente di un raggruppamento di professionisti o società di professionisti, nonché la contemporanea partecipazione a più di un raggruppamento;
4. di aver adempiuto agli obblighi In materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro previsti dalla vigente normativa;
5. di essere in condizioni di regolarità contributiva;
6. di essere in possesso del titolo di studio previsto per l'espletamento delle prestazioni per le quali si richiede l'iscrizione;
7. di essere in possesso di iscrizione all'albo professionale previsto dalla normativa vigente per l'espletamento delle prestazioni, per le quali si richiede l'iscrizione;
8. (in caso di persona giuridica): di possedere l'iscrizione al Registro delle Imprese presso la CCJ.AA. per l'espletamento delle prestazioni per le quali si richiede l'iscrizione;
9. di munirsi a propria cura e spese di una polizza assicurativa che garantisca l'Ente Parco contro i danni diretti derivanti da errato svolgimento dell'incarico;
10. che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) cui inviare la corrispondenza relativa al presente Avviso è il seguente: \_\_\_\_\_



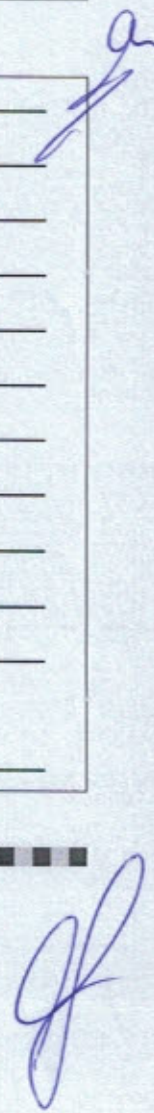
11. di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni e le condizioni d'incarico previste nell'avviso di selezione;
12. (nel caso di Società di Professionisti e/o Ingegneria) che la Società di professionisti, per quanto riguarda il proprio organigramma, attesta i seguenti dati (titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari – indicando i nominativi, le qualifiche e altro come in appresso):

Cognome _____	Nome _____
nato/a a _____ ( ) il _____	
residente in _____ ( ) CAP _____	
alla via _____	n° _____
Codice Fiscale _____	P.IVA _____
Titolo di Studio _____	
Conseguito presso _____	
Classe delle lauree _____	voto _____
con sede/studio professionale in _____ ( ) CAP _____	
alla via _____	n° _____
iscritto all'Ordine/Collegio professionale _____	
con il numero _____ dal _____	
C.F. _____	P.IVA _____
E-mail: _____	PEC: _____
Cell. _____	Tel. _____

Cognome _____	Nome _____
nato/a a _____ ( ) il _____	
residente in _____ ( ) CAP _____	
alla via _____	n° _____

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 Titolo di Studio \_\_\_\_\_  
 Conseguito presso \_\_\_\_\_  
 Classe delle lauree \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_  
 con sede/studio professionale in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
 alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale \_\_\_\_\_  
 con il numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
 alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 Titolo di Studio \_\_\_\_\_  
 Conseguito presso \_\_\_\_\_  
 Classe delle lauree \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_  
 con sede/studio professionale in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
 alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 iscritto all'Ordine/Collegio professionale \_\_\_\_\_  
 con il numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_





E-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Titolo di Studio \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_  
Classe delle lauree \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_  
con sede/studio professionale in \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale \_\_\_\_\_  
con il numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_



13. che lo Studio Associato è composto dai seguenti professionisti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Titolo di Studio \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_  
Classe delle lauree \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_  
con sede/studio professionale in \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale \_\_\_\_\_  
con il numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Titolo di Studio \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_  
Classe delle lauree \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_



con sede/studio professionale in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale \_\_\_\_\_  
con il numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Titolo di Studio \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_  
Classe delle lauree \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_  
con sede/studio professionale in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine/Collegio professionale \_\_\_\_\_  
con il numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

14. (in caso di consorzi stabili di cui all'art. 46, lett f) del D. Lgs. n 50/2016 e s. m. i.) che i consorziati per i quali si chiede di poter assumere incarichi/affidamenti sono:

.....  
.....  
.....

(come di seguito specificato)

- società semplice (art. 2251 e ss. c.c.)
- società in accomandita semplice (art. 2313 e ss. c.c.)
- società a responsabilità limitata
- società in nome collettivo (art. 2291 e ss. c.c.)
- società cooperativa (art. 2511 e ss. c.c.)
- società per azioni

Denominazione \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_



15. per i soli raggruppamenti temporanei:

**PER I SOLI MANDANTI:**

- di rispettare le prescrizioni previste dal D. Lgs. n.50/2016;
- che i partecipanti al raggruppamento (costituito/costituendo) sono:  
..... (indicarei dati utilizzando le opportune tabelle sopra esposte)

- (nel caso di costituito) di avere assunto la forma giuridica dell'associazione temporanea, secondo le vigenti disposizioni di legge;
- (nel caso di costituendo) di impegnarsi in caso di aggiudicazione a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al qualificato come CAPOGRUPPO.
- (nel caso di costituendo) di impegnarsi ad assumere la forma giuridica dell'associazione temporanea, secondo le vigenti disposizioni di legge;

**PER IL/LA CAPOGRUPPO:**

- che il raggruppamento temporaneo di professionisti è costituito da:  
.....  
in qualità di mandanti, che si sono impegnati, in caso di aggiudicazione, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al/alla CAPOGRUPPO;
- che i professionisti che svolgeranno i servizi sono quelli di seguito elencati e che le relative qualifiche professionali sono quelle a fianco di ognuno indicate:  
.....  
.....  
.....  
.....
- che il/i giovane/i professionista/i abilitato/i all'esercizio alla professione è/sono il/i seguente/i:

Cognome _____	Nome _____
nato/a a _____ ( ) il _____	
residente in _____ ( ) CAP _____	
alla via _____	n° _____





Codice Fiscale _____	P.IVA _____
Titolo di Studio _____	
Conseguito presso _____	
Classe delle lauree _____	voto _____
con sede/studio professionale in _____ (____) CAP _____	
alla via _____ n° _____	
iscritto all'Ordine/Collegio professionale _____	
con il numero _____ dal _____	
C.F. _____	P.IVA _____
E-mail: _____	PEC: _____
Cell. _____	Tel. _____

Altro specificare.....

16. che i dati inseriti nell'allegato modello 2 sono autentici e veritieri;
17. di autorizzare l'Ente Parco regionale dei Monti Lattari, nella sua qualità di Committente, ai sensi D. Lgs n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, all'utilizzo dei dati personali del professionista singolo o associato, ovvero della Società di Professionisti e/o Ingegneria, che si rendano firmatari della presente dichiarazione, ai soli fini istituzionali e nell'ambito delle attività previste dalla normativa sugli incarichi.
18. Segnala le seguenti tipologie preferenziali di servizi (*barrare al massimo due tipologie*):

(barrare con una X la/e sezione/i dell'ambito disciplinare in cui si intende iscriversi e/o aggiornare)

Sez.1)	Opere edili: progettazione e D.L.;
Sez.2)	Opere strutturali: progettazione e D.L.;
Sez.3)	Opere stradali: progettazione e D.L.;
Sez.4)	Opere di ingegneria naturalistica, geotecnica, idrogeologica ed ambientale: progettazione e D.L.;
Sez.5)	Opere idrauliche/forestali di prevenzione e risanamento: progettazione e D.L.;
Sez.6)	Opere di bonifica idraulico ambientale, difesa del suolo e protezione ambientale: progettazione e D.L.;
Sez.7)	Beni vincolati del patrimonio storico-culturale: progettazione e D.L.;
Sez.8)	Progettazione e riqualificazione paesaggistica ed ambientale e relativa D.L.;
Sez.9)	Progettazione di opere a verde e/o arredo urbano, e/o recupero di aree degradate e relativa D.L.;
Sez.10)	Progettazione e verifiche in campo acustico, certificazioni e collaudi;
Sez.11)	Redazione di studi di fattibilità ambientale e di documenti atti all'espletamento delle procedure di V.I.A., V.A.S., V.I., ecc.;
Sez.12)	Rilievi, topografici, planaltimetrici, fotogrammetrici ed altre pratiche catastali (visure, accatastamenti, frazionamenti), indagini, verifiche e accertamenti, perizie di stima, pratiche espropriative, ecc...);
Sez.13)	Indagini e monitoraggi a supporto della pianificazione e l'analisi territoriale ed ambientale, agro forestale, naturalistica, botanica e zoologica;

Sez.14)	Studio preesistenze arboree, arbustive e vegetali, anche in relazione a problematiche fitosanitarie e di stabilità, agronomici, difesa suolo, opere a verde e di paesaggistica;
Sez.15)	Redazione di report e studi geologici e geotecnici con relative indagini;
Sez.16)	Altri incarichi in materia di ambiente, natura e territorio (rientra in tale ambito la figura di esperto Botanico, Naturalista, Florista, Faunista, Zoologo, Ecologo, Ornitologo, Micologo, Biotecnologo, Microbiologo, Parassitologo, Biochimico, Fitopatologo, Entomologo, Zoonomo, Biologo Marino ed Archeologo)
Sez.17)	Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e/o esecuzione dei lavori;
Sez.18)	Impianti idrosanitari: progettazione e D.L., certificazioni e dichiarazioni di conformità;
Sez.19)	Impianti elettrici e termici: progettazione e D.L., certificazioni e dichiarazioni di conformità;
Sez.20)	Calcolo e certificazione energetica
Sez.21)	Verifica finalizzata alla validazione di progetti per opere pubbliche;
Sez.22)	Servizi tecnici di progettazione, direzione lavori, coordinamento per la sicurezza, collaudi;
Sez.23)	Gestione economica finanziaria di progetti integrati;

19. (in merito requisiti specifici di cui all'art.3 dell'Avviso Pubblico, per la sezione per la quale si chiede l'iscrizione): dichiaro di essere in possesso:
- 1) .....
  - 2) .....
20. Di essere consapevole che l'Ente Parco Regionale dei Monti Lattari potrà verificare quanto dichiarato e che, in caso di dichiarazione non veritiere, potrà procedere immediatamente alla cancellazione dall'elenco e all'applicazione di quanto previsto dall'art. 4 del presente avviso;
21. Di essere a conoscenza dell'obbligo di produrre tutti i certificati che eventualmente l'Ente Parco regionale dei Monti Lattari dovesse richiedere al fine di comprovare le situazioni di cui sopra;



Allega inoltre alla presente:

✓ copia del proprio documento di identità in corso di validità<sup>1</sup>;

Luogo e data:

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

<sup>1</sup> Allegare fotocopia del documento di identità, in corso di validità – art.35 del D.P.R. n.445/2000 – in tal caso la firma dell'istanza non dovrà essere autenticata.



## Modello 2 – INCARICHI SIGNIFICATIVI

### AVVISO PUBBLICO

RELATIVO ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI ESTERNI – SHORT LIST – PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ATTINENTI ALL’ARCHITETTURA ED ALL’INGEGNERIA E GLI ALTRI SERVIZI TECNICI PROFESSIONALI PER INCARICHI DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE DI OO.PP. ED ATTIVITÀ TECNICO AMMINISTRATIVE CONNESSE DI IMPORTO INFERIORE AD € 40.000,00 E COMPRESO TRA € 40.000,00 ED € 100.000,00.

### – SHORT LIST –

SCHEDA n.----

Incarichi svolti da:

- PROFESSIONISTA SINGOLO
- PROFESSIONISTA ASSOCIATO
- SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO
- CONSORZIO STABILE DI SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI

NB: PER UN MASSIMO DI 3 (TRE) per ogni sezione scelta.  
INCARICHI UNITARI, ESEGUITI NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI  
(ANTE DATA DI PUBBLICAZIONE DELL’AVVISO PUBBLICO)

A)	COMMITTENTE:
B)	OPERA E IMPORTO:
C)	TIPOLOGIA DELL'INCARICO: (cfr. art. 1 dell'Avviso)
D)	SERVIZIO CONCLUSO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E)	RUOLO PROFESSIONALE E TIPO DI SERVIZIO SVOLTO:
F)	OPERA REALIZZATA SI <input type="checkbox"/> NELL'ANNO ..... NO <input type="checkbox"/>
G)	ALTRE INFORMAZIONI: (descrizione delle caratteristiche dell'opera e degli elementi ritenuti di rilievo in relazione al ruolo svolto)

Luogo e data:

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

FIRMA