

**ISTANZA DI ISCRIZIONE**  
**ALL'ELENCO DI PROFESSIONISTI SINGOLI E ASSOCIATI DI EUR S.p.A.**

Spett.le  
**EUR S.p.A.**  
Funzione Gare  
Ufficio Gestione Albo Fornitori  
Via Ciro il Grande, 16  
00144 - Roma  
ITALIA.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**IN QUALITA'DI**

- professionista singolo;
- rappresentante di liberi professionisti associati (studio associato), che, ai fini dell'inserimento negli elenchi, assumono la seguente denominazione  
"....."
- in qualità di capogruppo del raggruppamento temporaneo di professionisti (R.T.P.) che, ai fini dell'inserimento negli elenchi, assume la seguente denominazione  
"....."

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'elenco dei professionisti per il/i seguente/i settore/i:

- Servizi attinenti all'Architettura, all'Ingegneria e affini: .....
- Servizi Legali: .....

- Servizi di Contabilità/Revisione dei conti/Servizi fiscali: .....
- Servizi di Consulenza Finanziaria/Tributaria/Internal Auditing e organizzazione aziendale/Servizi Amministrativi in generale: .....
- Servizi Information Technology: .....
- Servizi di Comunicazione: .....
- Servizi di Gestione delle retribuzioni: .....
- Servizi in materia di studi di fattibilità: .....
- Periti: .....
- Restauratori: .....
- Geometri: .....
- Medico Competente: .....

**E DICHIARA:**

- **nel caso di professionista singolo:** titolo professionale ..... iscrizione all'Ordine .....  
 ..... sezione ..... della provincia di .....  
 ..... dal ..... con il numero .....  
 .....

- **nel caso di professionisti associati, raggruppati:**

1) nome e cognome .....

titolo professionale ..... iscrizione all'Ordine .....  
 sezione ..... della provincia di ..... dal .....  
 ..... con il numero .....

2) nome e cognome .....

titolo professionale ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione .....  
 ..... della provincia di ..... dal ..... con il numero .....  
 .....

3) nome e cognome .....

titolo professionale ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
..... della provincia di ..... dal  
..... con il numero .....

4) nome e cognome .....

titolo professionale ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
..... della provincia di ..... dal  
..... con il numero .....

- **nel caso di raggruppamento temporaneo già costituito**, che i componenti sono i seguenti di cui almeno uno abilitato da meno di cinque anni:

1) nome e cognome .....

titolo professionale ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
..... della provincia di ..... dal  
..... con il numero .....

2) nome e cognome .....

titolo professionale ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
..... della provincia di ..... dal  
..... con il numero .....

3) nome e cognome .....

titolo professionale ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
..... della provincia di ..... dal  
..... con il numero .....

4) nome e cognome .....

titolo professionale ..... iscrizione all'Ordine ..... sezione  
..... della provincia di ..... dal  
..... con il numero .....

### DICHIARA ALTRESI'

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR, di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 come modificato dalla L. 106/2011 ovvero

- che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27/12/1956 n. 1423;
- che nei propri confronti **non è stata** pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale.

### OPPURE

- che nei propri confronti **è stata** pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale. (Indicare di seguito o in separato allegato anche le condanne che beneficiano della non menzione **a pena di esclusione** onde consentire alla stazione appaltante la valutazione della incidenza dei reati sulla moralità professionale ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 163/2006. E' comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari art. 45 dir. Cee 2004/18.)

---

---

---

---

**(Ai sensi dell'art. 38 c. 2 Dlgs 163/2006, l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca dello stesso. Pertanto il concorrente non è tenuto ad indicare le condanne per tali reati)**

- che nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando, non è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del D.L. 13/05/1991, n.152, convertito dalla L. 12/07/1991, n. 203 o, qualora lo sia stato, non ho omesso di denunciare i medesimi fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n. 689;
- di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate precedentemente da codesta amministrazione o di non aver commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilita;

- ❑ che a suo carico non risulta alcuna iscrizione nel casellario informatico dell'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
- ❑ di non aver commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilita;
- ❑ di non trovarsi in nessuna delle condizioni di divieto di cui all'art. 37, comma 7 del DLgs. n. 163/06 e smi, (divieto di partecipazione multipla);
- ❑ che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;
- ❑ di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla formazione degli elenchi di cui trattasi;
- ❑ di essere consapevole/i che gli elenchi non costituiscono graduatoria di merito e l'inserimento negli stessi non comporta l'assunzione di obblighi specifici da parte di EUR S.p.A., né attribuzione di diritti in merito all'eventuale affidamento di incarichi;
- ❑ di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum allegato alla presente, ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/03.

(luogo e data) ....., li .....

**Firma**

**Allegato documento di identità e Curriculum Vitae secondo il Modello A.**

Tutta la documentazione dovrà essere spedita o consegnata in plico chiuso riportante la dicitura "Domanda di Iscrizione all'Elenco di Professionisti singoli e associati di EUR S.p.A." a:

**EUR S.p.A.**  
**Funzione Gare**  
**Ufficio Gestione Albo Fornitori**  
**Via Ciro il Grande, 16**  
**00144 – ROMA**

**MODELLO A**  
**CURRICULUM VITAE**

<b>DATI GENERALI:</b>		
PROFSSIONISTA (nome e cognome)		
ISCRIZIONE ORDINE	dei/degli:	prov. di:
	numero:	anno:
SOCIETA' / STUDIO DI APPARTENENZA		
RUOLO NELLA SOCIETA' / STUDIO		

<b>INCARICHI, SPECIALIZZAZIONI, ATTIVITA' SCIENTIFICA, PREMI OTTENUTI IN CONCORSI, MENZIONI, ATTESTATI IN MATERIA DI SICUREZZA:</b>

<b>PUBBLICAZIONI:</b>

<b>CONVEGNI E CONFERENZE:</b>

<b>CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA: PERSONALE</b> (rapporto di lavoro, titolo di studio e mansioni svolte):

<b>ATTREZZATURE TECNICHE E SOFTWARE:</b>

**CERTIFICAZIONE QUALITA':**

SI

No

<b>ALTRE NOTIZIE:</b>

**SCHEDA REFERENZE PROFESSIONALI n. \_\_\_\_ di \_\_\_\_**

INFORMAZIONI GENERALI			
Destinatario pubblico/privato			
TITOLO			
Periodo di esecuzione del servizio	dal		al
IMPORTO DEL SERVIZIO			
RUOLO svolto nell'esecuzione del servizio			

INFORMAZIONI GENERALI			
Destinatario pubblico/privato			
TITOLO			
Periodo di esecuzione del servizio	dal		al
IMPORTO DEL SERVIZIO			
RUOLO svolto nell'esecuzione del servizio			

INFORMAZIONI GENERALI			
Destinatario pubblico/privato			
TITOLO			
Periodo di esecuzione del servizio	dal		al
IMPORTO DEL SERVIZIO			
RUOLO svolto nell'esecuzione del servizio			

INFORMAZIONI GENERALI			
Destinatario pubblico/privato			

TITOLO			
Periodo di esecuzione del servizio	dal		al
IMPORTO DEL SERVIZIO			
RUOLO svolto nell'esecuzione del servizio			