

**FACSIMILE
DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

II FILE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PARZIALMENTE PRECOMPILATA,
DA UTILIZZARE PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO,
VERRÀ GENERATO DALLA PIATTAFORMA
DOPO LA CONFERMA DEI PARTECIPANTI (BUSTA A)

Museo Egizio 2024

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto
Nato a Prov.
il

CHIEDE

di partecipare al concorso di progettazione indicato in oggetto come:

- ☐ singolo
- ☐ libero professionista;
- ☐ professionista associato / studio associato;
- ☐ società di professionisti;
- ☐ società di ingegneria;
- ☐ consorzio stabile di società di professionisti;
- ☐ consorzio stabile di società di ingegneria;
- ☐ GEIE;
- ☐ prestatore di servizi di ingegneria ed architettura come identificati dall'art. 46, comma 1, lettera d), del D.lgs 50/2016 stabiliti in altri Stati membri dell'Unione europea, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi Paesi;
Engineering and architecture service provider as identified by section n. 46, subsection n. 1, letter d, administrative order 50/2016 established in other member States of the European Union, established in accordance with the applicable legislation in respective countries.
- ☐ lavoratore subordinato abilitato all'esercizio della professione e iscritto al relativo ordine professionale secondo l'ordinamento nazionale di appartenenza, nel rispetto delle norme che regolano il rapporto di impiego, ai sensi dell'art.156, comma 2 del D.lgs 50/2016;
- ☐ associazioni temporanee o analoghi soggetti gruppo costituendi o costituiti dai nominativi sotto elencati;

PROGETTISTI

☐ professionista laureato abilitato da meno di 5 anni, antecedenti la data di pubblicazione del Bando - all'esercizio della professione:

Nome

nome precompilato

Cognome

cognome precompilato

Nato a

precompilato dalla piattaforma

Prov.

pp

il

01.01.1940

residente a

precompilato dalla piattaforma (pp)

in Via

precompilato dalla piattaforma

N.

pp

iscritto all'Ordine o al registro professionale corrispondente nello stato membro di

di

al n.

con decorrenza dal

in qualità di Legale Rappresentante

dell'Impresa/Società

☐ professionista laureato abilitato da meno di 5 anni, antecedenti la data di pubblicazione del Bando - all'esercizio della professione:

Nome

nome precompilato

Cognome

cognome precompilato

Nato a

precompilato dalla piattaforma

Prov.

pp

il

01.01.1940

residente a

precompilato dalla piattaforma (pp)

in Via

precompilato dalla piattaforma

N.

pp

iscritto all'Ordine o al registro professionale corrispondente nello stato membro di

di

al n.

con decorrenza dal

in qualità di Legale Rappresentante

dell'Impresa/Società

In caso di associazione temporanea o altra forma associativa

DICHIARA

☐

di partecipare tramite associazioni temporanee o analoghi soggetti gruppo costituendi o costituiti come da seguente elenco di tutti i componenti (nominativo/ragione sociale, indirizzo e-mail, indirizzo di posta elettronica certificata e telefono).

Indicando quale figura mandataria (nominativo/ragione sociale, indirizzo e-mail, indirizzo di posta elettronica certificata e telefono).

che le quote di partecipazione sono così ripartite:

☐

la presenza del seguente professionista abilitato da meno di cinque anni:

La presenza del giovane professionista, laureato abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione è obbligatoria nel caso di partecipazione al Gruppo di Progettazione.

In qualunque forma concorra

INDICA

Quali componenti del Gruppo di progettazione (Titolo/qualifica, dati anagrafici ed estremi di iscrizione all'Ordine professionale):

Quale capogruppo:

che gli estremi delle Polizze assicurative riferibili ai componenti del Gruppo di Progettazione e al Concorrente o suoi componenti nel caso di soggetto gruppo sono:

Quali Consulenti

Nome

nome precompilato

Cognome

cognome precompilato

Nato a

precompilato dalla piattaforma

Prov.

pp

il

01.01.1940

residente a

precompilato dalla piattaforma (pp)

in Via

precompilato dalla piattaforma

N.

pp

eventuale
all'Ordine

iscrizione

di

al n.

con decorrenza dal

eventualmente
dell'Impresa/Società

in qualità di Legale Rappresentante

qualifica
consulenza

e natura della

Quali Collaboratori

Nome

nome precompilato

Cognome

cognome precompilato

Nato a

precompilato dalla piattaforma

Prov.

pp

il

01.01.1940

residente a

precompilato dalla piattaforma (pp)

in Via

precompilato dalla piattaforma

N.

pp

natura collaborazione

della

INDICA

- il seguente nominativo e indirizzo a cui CSP possa inviare le comunicazioni:

Nome Cognome

Via

Comune Provincia CAP

tel. fax

e-mail (no)
PEC)

quale luogo di provenienza del gruppo:

città stato

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando e allegati alla domanda.

_____ ;
li _____

SINGOLO PROFESSIONISTA/LEGALE RAPPRESENTANTE/IL CAPOGRUPPO
nome precompilato cognome precompilato

Museo Egizio 2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N.445

Il sottoscritto

Nato a Prov. il

Cittadinanza

residente in N.
Via/Piazza

Città prov.

Telefono Fax

email

PEC (Posta Elettronica Certificata)

Codice fiscale P. IVA

Se Società'/Studi Associati/Consorzi/RTP/GEIE

In qualità di (carica sociale o componente o capogruppo)

della Società/Studio
Associatio/Consorzio/RTP/GEIE

DICHIARA

- di essere iscritto al relativo Ordine professionale secondo l'ordinamento nazionale di appartenenza

della Provincia di _____ al n. _____

(per i concorrenti non residenti in Italia indicare l'analogo Ordine di appartenenza professionale straniero);

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del Bando;
- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs 50/2016(*);
- di non incorrere nei divieti e nelle cause di esclusione di incompatibilità previste dall'avviso pubblico;
- di partecipare, in caso di associazioni temporanee o analoghi soggetti gruppo costituendi o costituiti, ad una sola associazione;
- di accettare tutte le condizioni e le clausole contenute nel bando;
- di autorizzare l'esposizione al pubblico ovvero la pubblicazione delle proposte ideative all'esito dell'espletamento del concorso;

Selezionare se necessario

☐ (solo per i concorrenti singoli o associati) di non essere amministratore, socio, dipendente o collaboratore coordinato e continuativo di una società di professionisti o di ingegneria che partecipa al concorso;

☐ (solo in caso di raggruppamento) la presenza di un professionista abilitato da meno di cinque anni;

☐ (in caso di dipendenti pubblici) di essere in possesso dell'autorizzazione del proprio Ente di appartenenza a partecipare al presente concorso;

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando e allegati alla domanda.

_____ ; _____
li _____

nome precompilato cognome precompilato

Museo Egizio 2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N.445

Il sottoscritto

Nato a Prov. il

Cittadinanza

residente in N.
Via/Piazza

Città prov.

Telefono Fax

email

PEC (Posta Elettronica Certificata)

Codice fiscale P. IVA

Se Società'/Studi Associati/Consorzi/RTP/GEIE

In qualità di (carica sociale o componente o capogruppo)

della Società/Studio
Associatio/Consorzio/RTP/GEIE

DICHIARA

- di essere iscritto al relativo Ordine professionale secondo l'ordinamento nazionale di appartenenza

della Provincia di _____ al n. _____

(per i concorrenti non residenti in Italia indicare l'analogo Ordine di appartenenza professionale straniero);

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del Bando;
- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs 50/2016(*);
- di non incorrere nei divieti e nelle cause di esclusione di incompatibilità previste dall'avviso pubblico;
- di partecipare, in caso di associazioni temporanee o analoghi soggetti gruppo costituendi o costituiti, ad una sola associazione;
- di accettare tutte le condizioni e le clausole contenute nel bando;
- di autorizzare l'esposizione al pubblico ovvero la pubblicazione delle proposte ideative all'esito dell'espletamento del concorso;

Selezionare se necessario

☐

(solo per i concorrenti singoli o associati) di non essere amministratore, socio, dipendente o collaboratore coordinato e continuativo di una società di professionisti o di ingegneria che partecipa al concorso;

☐

(solo in caso di raggruppamento) la presenza di un professionista abilitato da meno di cinque anni;

☐

(in caso di dipendenti pubblici) di essere in possesso dell'autorizzazione del proprio Ente di appartenenza a partecipare al presente concorso;

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando e allegati alla domanda.

_____ ; li _____

nome precompilato cognome precompilato

Museo Egizio 2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N.445

Il sottoscritto

Nato a Prov. il

Cittadinanza

residente in N.
Via/Piazza

Città prov.

Telefono Fax

email

PEC (Posta Elettronica Certificata)

Codice fiscale P. IVA

Se Società'/Studi Associati/Consorzi/RTP/GEIE

In qualità di (carica sociale o componente o capogruppo)

della Società/Studio
Associatio/Consorzio/RTP/GEIE

DICHIARA

- di essere iscritto al relativo Ordine professionale secondo l'ordinamento nazionale di appartenenza

della Provincia di _____ al n. _____

(per i concorrenti non residenti in Italia indicare l'analogo Ordine di appartenenza professionale straniero);

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del Bando;
- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs 50/2016(*);
- di non incorrere nei divieti e nelle cause di esclusione di incompatibilità previste dall'avviso pubblico;
- di partecipare, in caso di associazioni temporanee o analoghi soggetti gruppo costituendi o costituiti, ad una sola associazione;
- di accettare tutte le condizioni e le clausole contenute nel bando;
- di autorizzare l'esposizione al pubblico ovvero la pubblicazione delle proposte ideative all'esito dell'espletamento del concorso;

Selezionare se necessario

☐ (solo per i concorrenti singoli o associati) di non essere amministratore, socio, dipendente o collaboratore coordinato e continuativo di una società di professionisti o di ingegneria che partecipa al concorso;

☐ (solo in caso di raggruppamento) la presenza di un professionista abilitato da meno di cinque anni;

☐ (in caso di dipendenti pubblici) di essere in possesso dell'autorizzazione del proprio Ente di appartenenza a partecipare al presente concorso;

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando e allegati alla domanda.

_____ ; _____
li _____

nome precompilato cognome precompilato

SE SOCIETA' / STUDI ASSOCIATI / CONSORZI / GEIE

Io sottoscritto

In qualità di (carica sociale)

della Società

nome società 1 precompilato dalla piattaforma

con sede
Via/Piazza

legale

in

n.

Città

Prov.

Telefono

Fax

email

PEC (Posta Elettronica Certificata)

Codice fiscale

P.
IVA

Se presenti dipendenti

INPS matricola azienda

INPS sede competente

INAIL codice azienda

PAT INAIL

C.C.N.L. applicato

Dimensione aziendale

da 0
lavoratori

a

5

da 6
lavoratori

a

15

da 16
lavoratori

a

50

da 51
lavoratori

a

100

oltre

Se richiesto dalla legge

☐ che la Società è regolarmente iscritta alla CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA:

che l'Impresa è iscritta dal

nel registro delle Imprese di al n.

che l'Impresa è iscritta nella sezione

che l'Impresa è iscritta al Repertorio delle Imprese con il n.

forma giuridica

soci/titolari carica di

direttori Tecnici (se società ingegneria) di

DICHIARA

- (per le società di ingegneria) di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 3 del D.M. 263/2016 e s.m.i.;
- (per le società di professionisti) di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 2 del D.M. 263/2016 e s.m.i.;

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando e nella domanda.

_____ ; li _____

firma

SE SOCIETA' / STUDI ASSOCIATI / CONSORZI / GEIE

Io sottoscritto

In qualità di (carica sociale)

della Società

nome società 2 precompilato dalla piattaforma

con sede
Via/Piazza

legale

in

n.

Città

Prov.

Telefono

Fax

email

PEC (Posta Elettronica Certificata)

Codice fiscale

P.
IVA

Se presenti dipendenti

INPS matricola azienda

INPS sede competente

INAIL codice azienda

PAT INAIL

C.C.N.L. applicato

Dimensione aziendale

da 0
lavoratori

a

5

da 6
lavoratori

a

15

da 16
lavoratori

a

50

da 51
lavoratori

a

100

oltre

Se richiesto dalla legge

☐ che la Società è regolarmente iscritta alla CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA:

che l'Impresa è iscritta dal

nel registro delle Imprese di al n.

che l'Impresa è iscritta nella sezione

che l'Impresa è iscritta al Repertorio delle Imprese con il n.

forma giuridica

soci/titolari carica di

direttori Tecnici (se società ingegneria) di

DICHIARA

- (per le società di ingegneria) di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 3 del D.M. 263/2016 e s.m.i.;
- (per le società di professionisti) di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 2 del D.M. 263/2016 e s.m.i.;

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando e nella domanda.

_____ ; li _____

firma

Museo Egizio 2024

CAPOGRUPPO

(Arch./Ing./Altro)	NOME	COGNOME	SOCIETA'	INDIRIZZO	TELEFONO	EMAIL	PROVENIENZA CITTA'/STATO
Arch.	nome precompilato	cognome precompilato	nome società precompilato 1 piattaforma dalla	precompilato dalla piattaforma pp	pp	foo@pec- example.com	precompilato dalla piattaforma (pp)/

PROGETTISTI

(Arch./Ing./Altro)	NOME	COGNOME	SOCIETA'	INDIRIZZO	TELEFONO	EMAIL	PROVENIENZA CITTA'/STATO
Arch.	nome precompilato	cognome precompilato	nome società precompilato 1 piattaforma dalla	precompilato dalla piattaforma pp	pp	precompilato dalla piattaforma	precompilato dalla piattaforma (pp)/
Arch.	nome precompilato	cognome precompilato	nome società precompilato 2 piattaforma dalla	precompilato dalla piattaforma pp	pp	precompilato dalla piattaforma	precompilato dalla piattaforma (pp)/

CONSULENTI

(Arch./Ing./Altro)	NOME	COGNOME	INDIRIZZO	TELEFONO	EMAIL	PROVENIENZA CITTA'/STATO
Arch.	nome precompilato	cognome precompilato	precompilato piattaforma pp dalla	pp	precompilato piattaforma dalla	precompilato piattaforma (pp)/ dalla

COLLABORATORI

(Arch./Ing./Altro)	NOME	COGNOME	INDIRIZZO	TELEFONO	EMAIL	PROVENIENZA CITTA'/STATO
	nome precompilato	cognome precompilato	precompilato piattaforma pp dalla	pp	precompilato piattaforma dalla	precompilato piattaforma (pp)/ dalla

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR - General Data Protection Regulation) relativa al seguente trattamento di dati personali:
PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

Titolare del trattamento. Il Titolare del trattamento dei dati è Compagnia di San Paolo, Corso Vittorio Emanuele II, 75 10128 Torino.

Finalità e base giuridica. Si evidenzia che il trattamento si svolgerà per le seguenti finalità:

Finalità	Base giuridica interessi legittimi	Periodo o criteri di conservazione
Partecipazione a procedura selettiva	(art.6 1.b Reg. Europeo 679/2016) Esecuzione di un contratto o di attività precontrattuali	Gestione della procedura selettiva e archiviazione ad uso interno della documentazione di gara

Tale trattamento sarà sempre improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dei soggetti interessati. I dati di cui si effettuerà il trattamento sono quelli richiesti dalla documentazione di gara.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati. Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di partecipare alla selezione.

Destinatari o Categorie di destinatari. I dati personali saranno trattati dal Titolare del trattamento, e dalle persone da lui strettamente autorizzate. I dati in questa fase non verranno comunicati a soggetti esterni alla Compagnia di San Paolo, fatti i soggetti coinvolti nella fase di selezione, opportunamente incaricati.
I dati non saranno oggetto di diffusione.

Diritto di reclamo all'autorità di controllo. Il soggetto interessato ha diritto di presentare reclamo all'Autorità di controllo (Per l'Italia: Garante per la protezione dei dati personali www.garanteprivacy.it).

Diritti degli interessati. Potranno, in qualunque momento, essere esercitati i diritti di accesso ai dati personali, di rettifica o di cancellazione degli stessi, di limitazione del trattamento, di opposizione, di portabilità di cui agli artt. 15-20 del Regolamento Europeo 679/2016 attraverso l'invio di una richiesta email all'indirizzo privacy@compagniadisanpaolo.it

Esistenza di un processo decisionale automatizzato. Il trattamento non comporta un processo decisionale automatizzato.

Trasferimento dei dati in un Paese terzo o ad un'organizzazione internazionale. Il trattamento avverrà prevalentemente in Italia e UE, ma potrebbe anche svolgersi in paesi extra-UE ed extra-SEE qualora ritenuto funzionale all'efficiente assolvimento delle finalità perseguite nel rispetto delle garanzie a favore degli interessati.

I firmatari (il concorrente singolo o suo legale rappresentante, il legale rappresentante della mandataria in caso di associazione temporanea o altro soggetto gruppo assimilato, i legali rappresentanti dei componenti del Concorrente in caso di soggetto gruppo costituendo) sottoscrivono la presente domanda e dichiarano di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali presente nel bando e in questo documento.

cognome precompilato nome precompilato

cognome precompilato nome precompilato

cognome precompilato nome precompilato

cognome precompilato nome precompilato

cognome precompilato nome precompilato
