



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**  
**REGIONE PIEMONTE**  
**Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"**  
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94  
Cod. fiscale/P.I. 11632570013  
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino  
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

### **S.C. Tecnico Area Ospedaliera**

Via Tofane, 71 – 10141 Torino  
Tel. 011-70957621; 011-70957082  
email: [segreteria tecnico.ospedali@aslcitytorino.it](mailto:segreteria tecnico.ospedali@aslcitytorino.it)  
PEC: [tecnico-ex-aslto2@pec.aslcitytorino.it](mailto:tecnico-ex-aslto2@pec.aslcitytorino.it)

### **MODULO A**

#### **ISTANZA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI, ISCRITTI AI RISPETTIVI ORDINI/COLLEGI, FINALIZZATO ALL'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI DI PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI, COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA E COLLAUDO DA INVITARE ALLE PROCEDURE DI AFFIDAMENTO DI SERVIZI TECNICI PER LA S.C. TECNICO AREA OSPEDALIERA.

Il sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Sede  
attività \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC:  
\_\_\_\_\_

#### **Oppure**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ dello  
(studio / dell'associazione / della società professionale / della società di ingegneria,  
ecc.) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Partita  
IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC:  
\_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di essere iscritto all'Elenco in oggetto, secondo le specifiche competenze e le abilitazioni di seguito indicate per i seguenti servizi:



SERVIZIO	FASCIA A	FASCIA B	FASCIA C	FASCIA D
Progettazione edile				
Progettazione strutturale				
Progettazione elettrica				
Progettazione meccanica				
Coordinatore sicurezza progettazione*				
Direzione Lavori				
Coordinatore sicurezza esecuzione*				
Collaudo statico				
Collaudo Tecnico-Amministrativo				
Gestione pratiche finalizzate al rilascio di tutte le autorizzazioni e permessi**				
<b>Barrare le celle per cui si richiede l'iscrizione all'elenco.</b>				

\* ai sensi dell'articolo 98 del D.Lgs. 81/08.

\*\* a titolo esemplificativo: Comune, Vigili del Fuoco, agibilità, ecc.

Fascia A: Fino a € 10.000,00;

Fascia B: Da € 10.000,01 a € 40.000,00;

Fascia C: Da € 40.000,01 a € 100.000,00;

Fascia D: Da € 100.000,01 a € 139.000,00.

#### DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

- di essere in possesso del diploma di Laurea Magistrale/Specialistica nuovo ordinamento/Laurea vecchio ordinamento, in Ingegneria/Architettura, conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- OPPURE
- di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria superiore di Geometra e di essere abilitato e iscritto al competente Collegio professionale;
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Ingegnere/Architetto/Geometra conseguita in data \_\_\_\_\_ e di essere iscritto all'Ordine degli Ingegneri/Architetti della Provincia \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ oppure al Collegio professionale della Provincia \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- di avere espletato positivamente nei 10 (dieci) anni antecedenti la data di pubblicazione dell'avviso servizi di Progettazione e/o Direzione Lavori e/o Collaudo di opere pubbliche descritte nel Modulo B allegato;
- che le informazioni riportate nel Curriculum Vitae allegato sono veritiere;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'Avviso di manifestazione di interesse, nonché in quelle indicate all'art.102 comma 7 del D.lgs. n.50 del 2016 e all'art. 216 comma 7 del DPR n. 207 del 2010;

- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE/2016/679, per le finalità connesse alla presente procedura;
- (per le società o consorzi) dati iscrizione registro Camera di Commercio \_\_\_\_\_;
- (per i consorzi) indicazione dei consorziati per i quali si concorre \_\_\_\_\_;

Alla presente istanza si allegano i seguenti documenti sottoscritti digitalmente:

- a) dettagliato curriculum vitae professionale, redatto in formato europeo, datato e sottoscritto;
- b) fotocopia del documento di identità personale in corso di validità;
- c) Modulo B con l'elenco degli incarichi di Progettazione, Direzione Lavori, CSP e CSE, Collaudo probante il possesso di una elevata e specifica qualificazione tecnico-professionale per l'espletamento dell'incarico con il dettaglio delle classi e categorie.

Data .....

TIMBRO E FIRMA

.....

La presente copia e' conforme all'originale depositato  
presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

F5-DB-84-0E-81-A7-CC-59-26-08-1A-13-DC-1E-B9-87-E4-B5-97-CA

CADES 1 di 1 del 24/03/2023 13:57:39

Soggetto: Maria Teresa Lombardi LMBMTR58E52B885K



Validità certificato dal 31/08/2022 13:39:43 al 02/09/2025 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT con S.N. 00BD 4D08

---