

ALL'ENPAV  
VIA CASTELFIDARDO, 41  
00185 – ROMA

## ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER LE CATEGORIE PROFESSIONALI

DISCIPLINA PER LA GESTIONE DELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER AFFIDAMENTI DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE DELL'ENPAV (ai sensi del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50)

### PROFESSIONISTI ISCRITTI AD UN ALBO PROFESSIONALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_ in nome e per conto proprio,

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

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

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Iscritto all'Ordine/Collegio/Provincia di \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### STUDI PROFESSIONALI

Per conto dello Studio Associato con sede in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Generalità degli Associati:

1. Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

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

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine/Collegio/Provincia di \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_



**2. Nome e Cognome** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_  
Iscritto all'Ordine/Collegio/Provincia di \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**3. Nome e Cognome** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_  
Iscritto all'Ordine/Collegio/Provincia di \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### CATEGORIA DI SPECIALIZZAZIONE

**INDICARE LA CATEGORIA DI SPECIALIZZAZIONE DI APPARTENENZA** \_\_\_\_\_  
(Consultare il foglio successivo)

### DICHIARA

Di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs.n.50/2016

La suddetta dichiarazione, in caso di studio professionale, si intende resa da tutti i gli associati allo studio medesimo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare curriculum vitae ed esperienze professionali**



## CATEGORIE DI SPECIALIZZAZIONE

Tipologie di lavori, forniture e servizi

### Sezione 3- Acquisizione di servizi

<b>2.2</b>	<b>Per il personale</b>
2.2.0	Formazione, addestramento, selezione e fornitura di personale
2.2.1	Consulenze
2.2.2	Abbonamento giornali, libri, riviste, pubblicazioni, siti web etc.
2.2.3	Attività dei servizi delle agenzie di viaggio, dei tour operator e servizi prenotazione e attività connesse (trasferte)
2.2.4	Medicina del lavoro
2.2.5	Assicurazioni
2.2.7	Fondi Pensione - Previdenza integrativa
2.2.8	Altri servizi ed attività per il personale
<b>2.3</b>	<b>Per gli immobili</b>
2.3.0	Attività immobiliari
2.3.1	Pulizie e sanificazione
2.3.2	Trasporto, smaltimento e recupero rifiuti, fognari
2.3.3	Vigilanza e portineria
2.3.4	Sollevamento e trasporto interno, facchinaggio
2.3.5	Manutenzione aree verdi
2.3.6	Erogazione acqua, energia elettrica, gas
2.3.7	Servizi rotazione rifiuti condominiali
2.3.8	Attività degli studi di architettura e di ingegneria; collaudi ed analisi tecniche
2.3.9	Perizie tecniche
2.3.10	Assicurazioni
<b>2.4</b>	<b>Vari</b>
2.4.0	Servizi alberghieri/ristorazione/servizi catering
2.4.1	Servizi di poste e telecomunicazioni
2.4.2	Servizi di poste e corriere
2.4.3	Servizi copisteria, legatoria, tipografici
2.4.4	Servizi radiotelevisivi
2.4.5	Servizi di agenzia di stampa
2.4.6	Servizi di organizzazione congressi, convegni, conferenze e manifestazioni
2.4.7	Servizi di divulgazione bandi o avvisi a mezzi stampa o altri mezzi d'informazione
2.4.8	Servizi di rappresentanza
2.4.9	Servizi di traduzione, interpretariato
2.4.10	Servizi di spedizione, imballaggio, magazzinaggio, deposito, trasporto e facchinaggio
2.4.11	Assistenza legale
2.4.12	Assistenza notarile
2.4.13	Consulenze informatiche
2.4.14	Servizi di revisione contabile
2.4.15	Attività di servizi finanziari
2.4.16	Servizi diversi

**MODELLO DI COMUNICAZIONE DEL CONTO CORRENTE DEDICATO**

Mod\_12.01

Rev. 2 del 26/07/2018

ALL'ENPAV  
VIA CASTELFIDARDO, 41  
00185 – ROMA

[LUOGO/DATA] \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010

“TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ quale Legale Rappresentante dell'impresa:

RAGIONE SOCIALE	P. IVA /C.F.
CON SEDE IN [VIA/PIAZZA – N – CAP – CITTÀ – PROV]	

DICHIARA

- di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 136/2010 e ss.mm.ii.;
- **che per tutti i rapporti giuridici che verranno instaurati con il vostro Ente si avvarrà – fatte salve le eventuali modifiche successive debitamente comunicate – dei medesimi conti correnti sotto indicati, senza necessità di formulare apposite comunicazioni per ciascun affidamento;**
- che gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati, non in via esclusiva, ai rapporti giuridici con il vostro Ente sono:

<b>Conti correnti per pagamenti di TERZI a nostro favore</b>

- che le generalità dei delegati a operare su tali conti correnti sono:

COGNOME E NOME	QUALIFICA	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA

con la sottoscrizione della presente si acconsente al trattamento dei dati personali (D. lgs. 196/2003), limitatamente ai fini dell'esecuzione dei rapporti contrattuali, compresi gli adempimenti contabili ed il pagamento del corrispettivo contrattuale.

\_\_\_\_\_  
(FIRMA DEL DICHIARANTE)

Allegare copia documento d'identità del sottoscrittore