

Modello (Allegato A)

Al Comune di Mondolfo
Via Giuseppe Garibaldi, 1
61037 Mondolfo (PU)
[Pec: protocollo.comune.mondolfo@emarche.it](mailto:protocollo.comune.mondolfo@emarche.it)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI PER COLLAUDO DI OPERE STRUTTURALI NEL COMUNE DI MONDOLFO

- VALIDITA' ANNO 2018 - 2019 -

In riferimento all'avviso pubblico per l'affidamento di incarichi tecnici per collaudo di strutture nel Comune di Mondolfo – validita' anno 2018-2019, il sotto generalizzato professionista

DICHIARA

1. che i propri dati identificativi sono i seguenti¹:

1 Dati relativi al soggetto singolo richiedente o del rappresentante del raggruppamento, studio associato e società di professionisti/ingegneria, consorzio stabile

Cognome e nome _____

Codice Fiscale _____

Partita I.V.A e domicilio fiscale _____

Comune di nascita _____

data di nascita _____

Titolo di studio: _____

(specificare se trattasi di professionista junior);

iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale)

provincia di _____

data e numero di iscrizione _____

telefono _____

fax _____

Pec² : _____

e-mail _____

2 indicare sempre il proprio indirizzo di posta certificata

2. che l'iscrizione in Elenco è richiesta in qualità di:

(barrare la casella che interessa. E' fatto divieto di partecipare con più di una qualifica)

o libero professionista singolo

o libero professionista associato

o legale rappresentante della Società di professionisti

o legale rappresentante della Società di ingegneria

o legale rappresentante del consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria

o legale rappresentante del raggruppamento temporaneo di professionisti costituito o da costituire

o legale rappresentate dello studio professionale associato

DENOMINAZIONE STUDIO PROFESSIONALE O RAGIONE SOCIALE PER ESTESO O
COMPOSIZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO

Codice Fiscale _____

Partita I.V.A. _____

Con sede in (città e CAP) _____

Indirizzo (Via e n .civ.) _____

Tel: _____

Fax: _____

Cell.: _____

Pec² : _____

E-mail : _____

3. che i dati identificativi degli altri componenti sono i seguenti³:

Cognome e nome _____

Codice Fiscale _____

Comune di nascita _____

Data di nascita _____

Ruolo _____

Titolo di studio _____

Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale)

3 Da compilare per altri soggetti diversi dal richiedente nel caso si tratti di raggruppamento, associazione o società di professionisti/ingegneria e consorzi stabili. Da compilare per ogni socio, socio con poteri rappresentanza, direttore tecnico, ecc..

Provincia di _____

Data e numero di iscrizione _____

Telefono _____

Fax _____

Pec² : _____

E-mail _____

Cognome e nome _____

Codice Fiscale _____

Comune di nascita _____

Data di nascita _____

Ruolo _____

Titolo di studio _____

Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale)

Provincia di _____

Data e numero di iscrizione _____

Telefono _____

Fax _____

Pec² : _____

E-mail _____

Cognome e nome _____

Codice Fiscale _____

Comune di nascita _____
Data di nascita _____
Ruolo _____
Titolo di studio _____
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale)

Provincia di _____
Data e numero di iscrizione _____
Telefono _____
Fax _____
Pec² : _____
E-mail _____
Cognome e nome _____
Codice Fiscale _____
Comune di nascita _____
Data di nascita _____
Ruolo _____
Titolo di studio _____
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale)

Provincia di _____
Data e numero di iscrizione _____
Telefono _____
Fax _____
Pec² : _____
E-mail _____
Cognome e nome _____
Codice Fiscale _____
Comune di nascita _____
Data di nascita _____
Ruolo _____
Titolo di studio _____
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale)

Provincia di _____
Data e numero di
iscrizione _____
Telefono _____
Fax _____
Pec² : _____
E-mail _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di professionisti per l'affidamento di incarichi professionali per il collaudo di opere strutturali (c.a., muratura, acciaio e legno) nel Comune Di Mondolfo – validita' anno 2018 – 2019 -

TIPOLOGIE DI INCARICO

- ☐ - collaudi di opere strutturali (c.a., muratura, acciaio e legno);

DICHIARA

- di accordare il consenso affinché i propri dati, contenuti nel presente modello possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge. I dati raccolti saranno trattati ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, esclusivamente ai fini e nell'ambito del presente procedimento.
- consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità sotto riportati corrispondono a verità:
 - a) di non versare nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
 - b) di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 253, commi 1 e 2, del D.P.R. 207/10 (divieto di partecipare in più forme alla medesima gara);
 - c) di accettare incondizionatamente le prescrizioni, le condizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
 - d) di essere in regola con il versamento dei contributi previsti dalla Cassa di previdenza della categoria professionale di appartenenza secondo gli ordinamenti statutari e i regolamenti vigenti

Luogo, data

_____ FIRMA⁴

⁴ La presente istanza deve essere accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore. Nel caso di richiesta di iscrizione in qualità di associazione di liberi professionisti, il modello A deve essere sottoscritto da tutti i professionisti associati che svolgono le prestazioni. Nel caso di richiesta di iscrizione in qualità di raggruppamento temporaneo costituendo di professionisti, il modello A deve essere sottoscritto da tutti i suoi membri.