

	Amministrazione destinataria Comune di Rosignano Marittimo	
	Ufficio destinatario Unità organizzativa gare - CUC e provveditorato	

Domanda di iscrizione nell'elenco degli incarichi professionali per servizi di ingegneria e architettura

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco degli incarichi professionali per servizi di ingegneria e architettura.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti minimi richiesti dall'avviso pubblico e di accettare tutte le condizioni contenute nello stesso senza rivalsa alcuna
<input type="checkbox"/>	di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui al Decreto Legislativo del 12/04/2006, art. 38 e s.m.i.
<input type="checkbox"/>	insussistenza o meno di provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale
<input type="checkbox"/>	di essere in regola con il versamento dei contributi
<input type="checkbox"/>	di autorizzare, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento di incarichi di progettazione ed altri servizi connessi, il trattamento dei dati personali
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008
	da barrare solamente in caso di richiesta per incarichi relativi alla sicurezza
<input type="checkbox"/>	di non essere in alcuna delle situazioni di incompatibilità allo svolgimento della professione di cui al Decreto legislativo n. 165/2001 e s.m.i.
	da barrare solamente in caso di professionista pubblico dipendente

da compilare solo in caso di società indicando tutti i componenti della società

<input type="checkbox"/>	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Titolo di studio	Numero e data albo

da compilare solo in caso di raggruppamenti temporanei di concorrenti non ancora costituiti

<input type="checkbox"/>	che nel caso di affidamento di un incarico sarà conferito mandato speciale con rappresentanza e funzioni di capogruppo al seguente professionista														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Data di nascita</th> <th>Luogo di nascita</th> <th>Titolo di studio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Titolo di studio									
Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Titolo di studio											
<input type="checkbox"/>	che la quota di partecipazione al raggruppamento è la seguente														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Quota di partecipazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>%</td> </tr> </tbody> </table>	Quota di partecipazione	%												
Quota di partecipazione															
%															
<input type="checkbox"/>	che il professionista abilitato all'esercizio della professione da meno di 5 anni decorrenti dal conseguimento del titolo di studio alla data di pubblicazione dell'avviso è il seguente														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Data di nascita</th> <th>Luogo di nascita</th> <th>Titolo di studio</th> <th>Data conseguimento</th> <th>Data abilitazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Titolo di studio	Data conseguimento	Data abilitazione							
Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Titolo di studio	Data conseguimento	Data abilitazione									

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	curriculum vitae
<input checked="" type="checkbox"/>	scheda referenze professionali
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Rosignano Marittimo		
Luogo	Data	Il dichiarante