

Mod. A

(all. avviso n. 31139)

**AL Sig. SINDACO
Settore LL. PP.
Piazza A. Moro 1
73024 – MAGLIE (LE)**

Il sottoscritto {cognome e nome} _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

e residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

titolo di studio _____ conseguito il _____ voto _____

rilasciato da (Università/Scuola) _____

Da compilare solo in caso di studio, associazione professionale, società, etc

nella sua qualità di (es. rappresentante legale/socio/mandatario, etc.) _____

denominazione o ragione sociale (es. studio/associazione/società etc.) _____

con sede in _____ Prov. _____ CAP _____

via/piazza _____ n. _____

iscrizione all'Ordine/Collegio (se professionista singolo) _____ della Prov. _____

n. iscrizione _____ data _____

Iscrizione alla Camera di Commercio {se società etc.} _____ della Prov. _____

n. iscrizione _____ data _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

tel. _____ Fax. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di professionisti, di cui all'art. 90 comma 1 lettera d), e), f), g) e h) del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., del Comune di Maglie per l'affidamento di incarichi di **progettazione, coordinamento sicurezza, direzione lavori e attività connesse in materia di lavori pubblici**, di importo stimato inferiore a 100.000,00 euro. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. **38 comma 1 lett. b del D.Lgs 163/06** e che non sussistono a proprio carico procedure in corso, dirette o indirette, per applicazione di una delle misure di prevenzione della criminalità di cui alla legge **1423/1956**.

Il sottoscritto allega

Scheda tecnica-curriculum vitae **degli ultimi 10 anni**

Struttura organizzativa e organico (studio, associazione, società, etc.)

e dichiara altresì che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'amministrazione ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie asserzioni e quanto trasmesso in allegato.

(Luogo e data)

(firma)

Autorizzo, 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.

(Luogo e data)

(firma)

Allego copia documento di riconoscimento in corso di validità

N.B. : la dichiarazione deve essere sottoscritta da:

In caso di professionista singolo, dal professionista medesimo;

In caso di studio professionale associato (associazione professionale), da tutti i professionisti associati;

In caso di società di professionisti dal legale rappresentante della società (socio, amministratore munito di rappresentanza, mandatario, ect.....).