

ALLEGATO "A" (FAC SIMILE domanda in carta semplice) *
In caso di studio associato/società, raggruppamento o consorzio

PROVICIA DI SIENA
Servizio Patrimonio e Demanio
Piazza Duomo, 9
53100 SIENA

OGGETTO: DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI TECNICI PRESSO IL SERVIZIO PATRIMONIO E DEMANIO

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Prov.
in Via n.
con studio professionale Prov.
in Via n.
Telefono Fax e-mail
Titolo di studio
Conseguito il.....
Rilasciato da (Università/Scuola)
iscritto all'Ordine/Collegio/Albo
della Provincia di.....
al n. dall'anno
codice fiscale
nella sua qualità di (rappresentante legale, socio, mandatario etc.).....
dello studio associato/società/raggruppamenti temporanei/consorzi stabili denominato

con sede in Prov.
in Via n.
iscritto alla C.C.I.A.A. di
al n. in data
codice fiscale
con studio professionale Prov.

in nome e per conto anche dei soggetti di cui sotto

CHIEDE

L'iscrizione nell'elenco del Servizio Patrimonio e Demanio per incarichi in materia di (*barrare la/le casella/e di interesse*):

- attività tecniche di supporto all'istruttoria di pratiche relative al demanio idrico
- rilievi topografici e planimetrici, pratiche catastali, perizie estimative e similari su beni immobili e strade
- certificazione energetica degli edifici

(luogo e data)

(firma del professionista)

(firma del professionista)

(firma del professionista)

MODELLO DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RESA SINGOLARMENTE DA CIASCUN MEMBRO FACENTE PARTE DELL'ASSOCIAZIONE, SOCIETÀ, RAGGRUPPAMENTO O CONSORZIO.

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Prov.
in Via n.
con studio professionale Prov.
in Via n.
Telefono Fax e-mail
Titolo di studio
Conseguito il.....
Rilasciato da (Università/Scuola)
iscritto all'Ordine/Collegio/Albo
della Provincia di..... al n.
dall'anno codice fiscale

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dall'affidamento di contratti pubblici;
- 2) di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 51 e 52 del D.P.R. n° 554/1999;
- 3) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione dell'incarico;
- 4) di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni dell'avviso di partecipazione, nessuna esclusa;
- 5) di essere in possesso dei necessari requisiti, idonei strumenti ed attrezzature per l'espletamento degli incarichi prescelti;
- 6) che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili qualificati dal Decreto Legislativo n° 196/2003 e s.m.i. nei limiti e per le finalità di cui al citato decreto.

Autorizza inoltre, la Provincia di Siena ad effettuare tutti i trattamenti sopra indicati fino a quando ritenuto utile dall'Ente stesso e comunque non oltre alla propria richiesta di cancellazione dall'elenco.

Si allegano, inoltre, alla presente:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- curriculum professionale, datato e firmato, completo e dettagliato.

(luogo e data)

(timbro e firma del professionista)