

FAC-SIMILE ISTANZA
(su carta semplice)

Il sottoscritto nato aile residente in
..... in via/c.so/p.zzaal n°

in qualità di soggetto rientrante alla lettera: d) e) f) f-bis) g) h) [crociare quella di interesse], di cui all'art. 90, comma 1 del D.Lgs. 163/06

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di professionisti che verrà costituito dal Comune di Trino per l'eventuale affidamento di incarichi di importo inferiore ad € 100.000,00 per il triennio 2010-2012.

A tal fine

DICHIARA

- a) Con riferimento alla propria persona fisica ed eventualmente la persona giuridica che rappresenta, assumendosene la piena responsabilità, che non ricorrono le condizioni previste dall'art. 38, comma 1, del D.Lgs 12.04.2006 n.163, e di essere quindi in possesso dei necessari requisiti di ordine generale necessari per stipulare contratti con la pubblica amministrazione;
- b) di essere iscritto all'Ordine/Collegio degli/deial n°..... dal giorno (data prima iscrizione).....;
- c) di impegnarsi a richiedere la necessaria autorizzazione ai sensi di legge (ESCLUSIVAMENTE PER DIPENDENTI DI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI che intendono prestare incarichi in forma occasionale altrimenti barrare);
- d) di non essere soggetto a provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale;
- e) di non aver commesso errori professionali sanciti mediante sentenza passata in giudicato;
- f) di essere in regola con i versamenti contributivi;
- g) di essere in possesso dei necessari requisiti professionali di legge per lo svolgimento delle attività per le quali chiedo l'iscrizione;

(ESCLUSIVAMENTE PER CANDIDATI CHE SI PRESENTANO IN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO);

- h) che intendo costituire associazione temporanea di professionisti, svolgendo il ruolo di capogruppo unico referente, con i seguenti altri tecnici:

E ALLEGA

N° _____ ALLEGATO/I A, secondo fac-simile, compilati secondo le modalità previste al punto 4 dell'avviso, con l'elenco delle prestazioni analoghe già svolte.

Data e luogo _____

Il Sottoscritto (timbro e firma)

.....

IN ALLEGATO FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Si ricorda che la presente dichiarazione sostitutiva non ha valore formale se non è accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante (IN TAL CASO SI RITERRA' NULLA LA STESSA);

RECAPITO PER COMUNICAZIONI: (in caso di associazione indicare il capogruppo)

- nominativo:.....
- indirizzo:.....
- tel.:..... fax:.....