Al Comune di Marsala

Via Garibaldi - 91025 MARSALA (TP)

nato a	••••••	prov il	
e residente a	prov	in via/piazzain via/piazza	, n
titolo di studio			••••••
conseguito il	•••••	, voto	•••••
rilasciato da (università/scu	ıola)		•••••
`	,		
Da compilare solo in caso	di studio, associazione p	professionale, società, etc	
Nella sua qualità di (es. rap	presentante legale/socio	o/mandatario, etc.)	,
denominazione o ragione s	ociale (es. studio/associa	azione/società, etc)	
			,
con sede in		prov c.a.p.	
iscrizione all'ordine/colleg	io (se professionista sing	golo)	
della prov, n. is	crizione	, data	
iscrizione alla Camera di c	ommercio (se società, et	tc)	
della prov, n. is	crizione	, data	•••••
<u>-</u>		, partita I.V.A	
tel			,
indirizzo di posta elettronio	;a	•••••	
т т			

CHIEDE

di essere iscritto nell'albo sezione A dei collaudatori, per l'affidamento di incarichi di collaudo, il cui importo stimato sia inferiore ad E 100.000, degli interventi finanziati aventi natura di lavori pubblici, di cui all'art. 28, comma 5, della legge n. 109/94, nel testo coordinato con le leggi regionali, e/o nella sezione B dei professionisti per l'affidamento degli incarichi, il cui importo stimato sia inferiore a 100.000 euro, I.V.A. esclusa, di cui all'art.17, comma 11, della legge n. 109/94, come modificato ed integrato dalla legge regionale n. 7/2002 e successive modificazioni ed integrazioni, istituito presso il **COMUNE DI MARSALA**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di possedere i requisiti per l'iscrizione all'albo;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per la predetta iscrizione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dal D.P.R. n. 554/99, art. 52 (come introdotto dall'art. 1 del D.P.R. n. 412/2000), né in quelle previste dall'art. 10 della legge n. 575/65 e successive modifiche ed integrazioni (normativa antimafia) e che non sussistono a proprio carico procedure in corso, dirette od indirette, per l'applicazione di una delle misure di prevenzione della criminalità di cui alla legge n. 1423/56;

— di aver preso visione e di accettare senza condizioni l'avviso pubblico concernente l'istituzione dell'albo.
Il sottoscritto allega:
- scheda tecnica curriculum vitae;
- floppy disk con targhetta adesiva indicante "sintesi attività professionale con nome e cognome del professionista, titoli di abilitazione e data di nasciata" su schema predisposto dall'Ente
— struttura organizzativa ed organico (studio, associazione, società, etc);
— fotocopia documento d'identità in corso di validità;
e dichiara, altresì, che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'amministrazione ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e quanto trasmesso in allegato.
documentatione attention in vertaining proprie atematical e quanto trasmesso in antegation
, lì
Firm a
Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse
all'affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali.
, lì
Firma
N.BLa dichiarazione deve essere sottoscritta:
— 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, etc).
Scheda tecnica curriculum vitae
I dati trasmessi saranno elaborati con i criteri di riservatezza e per esclusivo uso dell'Albo dei
professionisti di fiducia.
Nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per ipotesi
di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la sottoscrizione alla presente scheda si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.
assume ogni responsaoma suna vendiena dei dan forma.
Nome (1)
C.F F. IVA
Indirizzo
Telefono
E-Mail

Abilitazione a svolgere il ruolo di coordinatore in materia di sicurezza e salute in fase di progettazione e di esecuzione lavori SI - NO

Settore dell'attività professionale (2)

- 1) Edilizia pubblica.
- 2) Restauro immobili monumentali.
- 3) Opere stradali.
- 4) Ristrutturazioni e consolidamenti
- 5) Strutture
- 6) Impianti Sportivi
- 7) Impianti pubblica illuminazione
- 8) Impianti tecnologici interni
- 9) Impianti speciali di sicurezza
- 10) Acquedotti e fognature
- 11) Opere a verde pubblico
- 12) Abilitazione D.P.R. n. 194/96
- 13) Rilievi topografici ed accatastamenti
- 14) Altro da specificare

Nome e Cognome del professionista		, Luogo e data di nascita				_						
Titoli di Abilitazione												
Sintesi attività professionale	(3)											1
N° settore attività Oggetto	Committente	Valore Opera	Livello di progettazione Preliminare Definitivo Esecutivo					4:	Direzione Lavori Collaudo			
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI NO	SI		
				51	NO		NO		NO	31	NO	51
Data												
Data .												
						Firma						
 Del singolo progettista, dell Barrare la casella di interess 	'associazione professionale, etc. se e per la quale è stata svolta attività pro:	fessionale										
3) Elencare i progetti od i colla	audi eseguiti indicando il settore di attivit	à										