

SEZIONE "A" DELL'ALBO - DOMANDA TIPO

Al Comune di Marsala
Via G. Garibaldi, 4
91025 – Marsala (TP)

Il sottoscritto (cognome e nome),
nato a, prov., il
codice fiscale, partita I.V.A.
e residente a, prov.
in via/piazza n.
titolo di studio
conseguito il
rilasciato da (Università/scuola)
iscritto all'ordine/collegio (per i professionisti).....
della provincia di al n. di iscrizione dal
(per i pubblici dipendenti) Amministrazione di appartenenza

..... dal
Qualifica attuale
dal

Qualifica precedente (negli ultimi 10 anni o 5 anni)
..... dal al

Eventuali altri enti:

Ente
qualifica dal al

Ente
qualifica dal al

Ente
qualifica dal al

Abilitazione all'esercizio della professione (per i pubblici dipendenti) conseguita presso
.....il.....

CHIEDE

di essere iscritto nell'albo, sezione A dei collaudatori, per l'affidamento di incarichi di collaudo, il cui importo stimato sia inferiore ad €100.000,00, I.V.A. esclusa, degli interventi finanziati aventi natura di lavori pubblici, di cui all'art. 216, del D.P.R. 5/10/2010, n. 207, come introdotto dalla legge regionale 12 luglio 2011, n.12, 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 dei collaudatori tecnici sezione A;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per la predetta iscrizione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163;
- di aver preso visione e di accettare senza condizioni l'avviso pubblico concernente l'istituzione dell'albo.

Il sottoscritto allega:

- atto di notorietà;
- curriculum vitae (mod. N);
- scheda tecnica;

- 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.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

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.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

Recapito per le comunicazioni:

Comune, (prov.)

Indirizzo

Telefoni, e-mail

N.B. - La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- in caso di professionista singolo, dal professionista medesimo;
- in caso di pubblico dipendente, dal pubblico dipendente medesimo.

SCHEMA ATTO DI NOTORIETA'

Con riferimento all'istanza di iscrizione nell'albo, sezione A dei collaudatori, per l'affidamento di incarichi di collaudo, il cui importo stimato sia inferiore ad €100.000,00, I.V.A. esclusa, degli interventi finanziati aventi natura di lavori pubblici, di cui all'art. 216, del D.P.R. 5/10/2010, n. 207, come introdotto dalla legge regionale 12 luglio 2011, n.12, istituito presso il Comune di Marsala, il sottoscritto, nato a e residente a via n., Codice Fiscale titolo di studio 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 essere Iscritto all'ordine professionale della provincia di al n. di iscrizione dal.....;

(per i pubblici dipendenti)

di prestare servizio presso (Amministrazione di appartenenza) dal

con la qualifica di

- ai sensi dell'art. 7, comma 9, della legge 19 marzo 1990, n. 55, "di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico ed a carico dei conviventi (**da elencare**) di procedimenti in corso per l'applicazione di una misura di prevenzione o di una delle cause ostative all'iscrizione agli albi di appaltatore o di fornitore, ovvero nell'albo nazionale dei costruttori";

Generalità dei conviventi: (**in caso di assenza di**

conviventi, specificare che non vi sono conviventi);

- di rispettare gli obblighi previsti dalla legge 12 novembre 1999, n.68 (assolvimento degli obblighi in materia di diritto al lavoro di disabili) **o in alternativa**, nei casi previsti, di non essere sottoposto agli obblighi di osservanza della legge 68/1999;

- di essere in regola con i versamenti previdenziali ed assistenziali nei confronti dei rispettivi Enti di

appartenenza

Mod. N

SCHEMA CURRICULUM VITAE

Il sottoscritto (cognome e nome)
nato a Prov. il
e residente a Prov. in via/piazza.....
....., n....., titolo di studio....., nella
qualità diin riferimento all'avviso pubblico concernente
l'aggiornamento albo dei professionisti **Sez. A dei collaudatori**, per l'affidamento di incarichi di
collaudo, il cui importo stimato sia inferiore ad €100.000,00, I.V.A. esclusa, degli interventi
finanziati aventi natura di lavori pubblici, di cui all'art. 216, del D.P.R. 5/10/2010, n. 207, come
introdotto dalla legge regionale 12 luglio 2011, n. 12, istituito presso il Comune di Marsala,
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

DATI GENERALI

PROFESSIONISTA (nome e cognome)

ISCRIZIONE ORDINE (n° e anno per i professionisti)

ABILITAZIONE (conseguita presso, data)

SOCIETA'/STUDIO DI APPARTENENZA

RUOLO NELLA SOCIETA'/STUDIO (per studio associato, associazione professionale, società,
etc.)

INCARICHI, SPECIALIZZAZIONI, ATTIVITA' SCIENTIFICA, PREMI OTTENUTI IN
CONCORSI, MENZIONI

PUBBLICAZIONI

CONVEGNI E CONFERENZE

ALTRE NOTIZIE

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO

Nome e cognome Firma Data

Scheda Tecnica

Il sottoscritto, nato a il,
residente in Vian., nella qualità di,
in riferimento all'avviso pubblico concernente aggiornamento albo dei professionisti **Sez. A**, 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 della presente scheda si assume
ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti e che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta
dell'Amministrazione, ogni documentazione attestante la veridicità di quanto dichiarato.

Nome

C.F.....P.IVA

Indirizzo.....

Telefono..... Mobile Fax

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 (1)

- ☐ Edilizia Pubblica
☐ Opere stradali
☐ Acquedotti e fognature e depurazione
☐ Strutture
☐ Opere ambientali e discariche
☐ Impianti pubblica illuminazione
☐ Impianti elettrici
☐ Impianti tecnologici
☐ Ristrutturazioni e consolidamenti - Restauri
☐ Opere a verde pubblico
☐ Pianificazione Urbanistica
☐ Rilievi topografici e accatastamenti
☐ Sicurezza D.P.R. n. 494/1996 e s.m.i.
☐ Opere portuali e marittime
☐ Geotecnica e difesa del suolo
☐ Riqualificazione urbana
☐ Urbanizzazioni
☐ Studi geologici
☐ Forestale
☐ Gestione impianti di depurazione e analisi acque
☐ Altro

da specificare

Sintesi attività professionale (2)

Anno

Settore

Attività

Committente, oggetto, importo dell'opera (in euro).....

.....

.....

Tipo di prestazione fornita

.....

.....

.....

.....

Note

.....

.....

.....

.....

Data.....

Firma

(1) barrare la casella di interesse e per la quale è stata svolta attività professionale

(2) elencare i collaudi eseguiti indicando il settore di attività e il tipo di prestazione fornita

SEZIONE "B" DELL'ALBO - DOMANDA TIPO

Al Comune di Marsala
Via G. Garibaldi, 4
91025 – Marsala (TP)

Il sottoscritto (cognome e nome),
nato a, prov., il
codice fiscale, partita I.V.A.
e residente a, prov.
in via/piazza n.
titolo di studio
conseguito il
rilasciato da (Università/scuola)
iscritto all'ordine/collegio (per i professionisti)
della provincia di al n. di iscrizione dal
(per i pubblici dipendenti) Amministrazione di appartenenza
.....
..... dal

Qualifica attuale
dal

Qualifica precedente (negli ultimi 10 anni o 5 anni)
..... dal al

Eventuali altri enti:

Ente
qualifica dal al

Ente
qualifica dal al

Ente
qualifica dal al

Abilitazione all'esercizio della professione (per i pubblici dipendenti) conseguita presso
.....il.....

(Da compilare solo in caso di studio associato, associazione professionale, società etc.):

Il sottoscritto (cognome e nome),
nato a, prov., il
codice fiscale, partita I.V.A.
e residente a, prov.
in via/piazza n.
titolo di studio
conseguito il, voto
rilasciato da (Università/scuola)
iscritto all'ordine/collegio
della provincia al n. di iscrizione dal

Il sottoscritto (cognome e nome),
nato a, prov., il

codice fiscale, partita I.V.A.
 e residente a, prov.
 in via/piazza n.
 titolo di studio
 conseguito il, voto
 rilasciato da (Università/scuola)
 iscritto all'ordine/collegio
 della provincia al n. di iscrizione dal
 Il sottoscritto (cognome e nome),
 nato a, prov., il
 codice fiscale, partita I.V.A.
 e residente a, prov.
 in via/piazza n.
 titolo di studio
 conseguito il, voto
 rilasciato da (Università/scuola)
 iscritto all'ordine/collegio
 della provincia al n. di iscrizione dal
dello studio associato, associazione professionale, società etc.
 (Denominazione o ragione sociale)
 con sede in, prov., c.a.p.
 via/piazza
 iscrizione alla Camera di commercio (se società, etc.)
 della prov. n.
 iscrizione, data
 codice fiscale, partita I.V.A.
 telefono mobile, fax
 indirizzo di posta elettronica

CHIEDE/CHIEDONO

di essere iscritto/i nell'albo, **sezione B** dei professionisti per l'affidamento degli incarichi, il cui importo stimato sia inferiore ad €100.000,00, I.V.A. esclusa, di cui all'art. 91, comma 2 della legge n. 163/2006 come introdotto dalla legge regionale 12 luglio 2011, n.12, 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/DICHIARANO

1. di possedere i requisiti per l'iscrizione all'albo;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per la predetta iscrizione;
3. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163 (*);
4. di aver preso visione e di accettare senza condizioni l'avviso pubblico concernente l'istituzione dell'albo.

Il sottoscritto/i sottoscritti allega/allegano (*nel caso di professionista singolo*):

1. atto di notorietà;
2. curriculum vitae (Mod. N);
3. scheda tecnica;
4. fotocopia documento d'identità in corso di validità;

(*nel caso di studio associato, associazione professionale, società, etc.*):

1. scheda tecnica curriculum vitae dello studio associato, associazione professionale, società, etc.;
2. atto di notorietà (redatto da ciascuno dei professionisti facenti parte dello studio associato, associazione professionale, società etc.);
3. struttura organizzativa ed organico (dello studio associato, associazione professionale, società

etc.);

4. fotocopia del documento d'identità in corso di validità del/dei soggetto/soggetti che sottoscrive/sottoscrivono la domanda;

5. dichiara/dichiarano, altresì, che in qualsiasi momento produrrà/produrranno, su richiesta dell'Amministrazione, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e quanto trasmesso in allegato.

.....
(luogo data)

.....
(firma)

Autorizzo/autorizzano, 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.

.....
(luogo data)

.....
(firma)

(*) La dichiarazione, di cui all'art. 38, comma 1, lett. c), del decreto legislativo n. 163/2006, va resa anche da tutti i soggetti individuati dallo stesso e/o cessati dalla carica nel triennio antecedente la pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio.

N.B. - La 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.).

SCHEMA ATTO DI NOTORIETA'

Con riferimento all'istanza di iscrizione nell'albo, sezione B, dei professionisti per l'affidamento degli incarichi, il cui importo stimato sia inferiore ad €100.000,00, I.V.A. esclusa, di cui all'art. 91, comma 2, della legge n. 163/2006 come introdotto dalla legge regionale 12 luglio 2011, n.12, istituito presso il Comune di Marsala, il Sottoscritto nato a e residente a Via/Piazza n. Codice Fiscale titolo di studio in qualità di, 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

- l'iscrizione al relativo albo professionale: - Iscrizione all'ordine degli della provincia di; n.....; anno:....
- di non partecipare all'Avviso in non più di un raggruppamento temporaneo ovvero di non partecipare singolarmente e quale componente di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio stabile;
- di non essere amministratore, socio, dipendente, consulente o collaboratore di una società di professionisti o una società di ingegneria che partecipi all'Avviso, sotto qualsiasi forma;
- ai sensi dell'art. 7, comma 9, della legge 19 marzo 1990, n. 55, "di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico ed a carico dei conviventi (**da elencare**) di procedimenti in corso per l'applicazione di una misura di prevenzione o di una delle cause ostative all'iscrizione agli albi di appaltatore o fornitore, ovvero nell'albo nazionale dei costruttori";

Generalità dei conviventi :

(in caso di assenza di conviventi, specificare che non vi sono conviventi);

- di rispettare gli obblighi previsti dalla legge 12 novembre 1999, n.68 (assolvimento degli obblighi in materia di diritto al lavoro di disabili) o in alternativa, nei casi previsti, di non essere sottoposto agli obblighi di osservanza della legge n. 68/1999.

- di essere in regola con i versamenti previdenziali ed assistenziali nei confronti dei rispettivi Enti di appartenenza.

Mod. N

SCHEMA CURRICULUM VITAE

Il sottoscritto (cognome e nome).....

nato aProv.il

e residente aProv.in via/piazza.....

....., n....., titolo di studio....., nella

qualità diin riferimento all'avviso pubblico concernente

l'aggiornamento albo dei professionisti **Sez. B dei professionisti**, per l'affidamento di incarichi di

incarichi, il cui importo stimato sia inferiore ad €100.000,00, I.V.A. esclusa, di cui all'art. 91,

comma 2, della legge n. 163/2006 come introdotto dalla legge regionale 12 luglio 2011, n.12,

istituito presso il Comune di Marsala, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del

DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

DATI GENERALI

PROFESSIONISTA (nome e cognome)

ISCRIZIONE ORDINE (n° e anno per i professionisti)

ABILITAZIONE (conseguita presso, data)

SOCIETA'/STUDIO DI APPARTENENZA

RUOLO NELLA SOCIETA'/STUDIO (per studio associato, associazione professionale, società, etc.)

INCARICHI, SPECIALIZZAZIONI, ATTIVITA' SCIENTIFICA, PREMI OTTENUTI IN CONCORSI, MENZIONI

PUBBLICAZIONI

CONVEGNI E CONFERENZE

.ALTRE NOTIZIE

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO

Nome e cognome Firma Data

Scheda Tecnica

Il sottoscritto, nato a il

residente in Vian., nella qualità di

in riferimento all'avviso pubblico concernente aggiornamento albo dei professionisti **Sez. B**, 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 della presente scheda si assume

ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti e che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta

dell'Amministrazione, ogni documentazione attestante la veridicità di quanto dichiarato.

Nome (1)
C.F.....P.IVA
Indirizzo.....
Telefono..... Mobile Fax
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)

- ☐ Edilizia Pubblica
☐ Opere stradali
☐ Acquedotti e fognature e depurazione
☐ Strutture
☐ Opere ambientali e discariche
☐ Impianti pubblica illuminazione
☐ Impianti elettrici
☐ Impianti tecnologici
☐ Ristrutturazioni e consolidamenti - Restauri
☐ Opere a verde pubblico
☐ Pianificazione Urbanistica
☐ Rilievi topografici e accatastamenti
☐ Sicurezza D.P.R. n. 494/1996 e s.m.i.
☐ Opere portuali e marittime
☐ Geotecnica e difesa del suolo
☐ Riqualificazione urbana
☐ Urbanizzazioni
☐ Studi geologici
☐ Forestale
☐ Gestione impianti di depurazione e analisi acque
☐ Altro da specificare
.....

Sintesi attività professionale (3)

Anno
Settore
Attività
Committente, oggetto, importo dell'opera (in euro).....
.....
.....
Tipo di prestazione fornita
.....
.....
.....
.....
Note
.....
.....
.....
.....

Data.....

Firma

(1) del singolo progettista, dell'Associazione professionale, etc.

(2) barrare la casella di interesse e per la quale è stata svolta attività professionale

(3) elencare i progetti eseguiti indicando il settore di attività e il tipo di prestazione fornita

MOD. C

SEZIONE "C" DELL'ALBO - DOMANDA TIPO

Al Comune di Marsala
Via G. Garibaldi, 4
91025 – Marsala (TP)

Il sottoscritto (cognome e nome),
nato a, prov., il
codice fiscale, partita I.V.A.
e residente a, prov.
in via/piazza n.
titolo di studio
conseguito il
rilasciato da (Università/scuola)
iscritto all'ordine/collegio (per i professionisti).....
della provincia di al n. di iscrizione dal
(per i pubblici dipendenti) Amministrazione di appartenenza

..... dal

Qualifica attuale
dal

Qualifica precedente (negli ultimi 10 anni o 5 anni)
dal al

Eventuali altri enti:

Ente
qualifica dal al

Ente
qualifica dal al

Ente
qualifica dal al

Abilitazione all'esercizio della professione (per i pubblici dipendenti) conseguita presso
.....il.....

(da compilare solo in caso di studio associato, associazione professionale, società etc.):

Il sottoscritto (cognome e nome),
nato a, prov., il
codice fiscale, partita I.V.A.
e residente a, prov.
in via/piazza n.
titolo di studio
conseguito il, voto
rilasciato da (Università/scuola)

iscritto all'ordine/collegio
della provincia al n. di iscrizione dal

Il sottoscritto (cognome e nome),
nato a, prov., il
codice fiscale, partita I.V.A.
e residente a, prov.
in via/piazza n.
titolo di studio
conseguito il, voto
rilasciato da (Università/scuola)
iscritto all'ordine/collegio
della provincia al n. di iscrizione dal
Il sottoscritto (cognome e nome),
nato a, prov., il
codice fiscale, partita I.V.A.
e residente a, prov.
in via/piazza n.
titolo di studio
conseguito il, voto
rilasciato da (Università/scuola)
iscritto all'ordine/collegio
della provincia al n. di iscrizione dal
dello studio associato, associazione professionale, società etc.
(denominazione o ragione sociale)
con sede in, prov., c.a.p.
via/piazza
iscrizione alla Camera di commercio (se società, etc.)
..... della prov. n.
iscrizione, data
codice fiscale, partita I.V.A.
telefono mobile fax
indirizzo di posta elettronica

CHIEDE/CHIEDONO

di essere iscritto/i nell'albo, **sezione C** dei professionisti per l'affidamento degli incarichi di assistenza e controllo, rilevazione e restituzione dei rilievi di reperti archeologici conseguenti a lavori di scavo realizzati nel corso della esecuzione di lavori pubblici in aree sottoposte a vincolo archeologico ai sensi del D. Lgs. n. 490/1999, di cui all'art. 91, comma 2 della legge n. 163/2006 come introdotto dalla legge regionale 12 luglio 2011, n.12, 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/DICHIARANO

1. di possedere i requisiti per l'iscrizione all'albo;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per la predetta iscrizione;
3. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163 (*);
4. di aver preso visione e di accettare senza condizioni l'avviso pubblico concernente l'istituzione dell'albo.

Il sottoscritto/i sottoscritti allega/allegano (nel caso di professionista singolo):

1. atto di notorietà;
2. curriculum vitae (mod. N);
3. scheda tecnica;
4. fotocopia documento d'identità in corso di validità;

(nel caso di studio associato, associazione professionale, società, etc.):

1. scheda tecnica curriculum vitae dello studio associato, associazione professionale, società, etc.;
2. atto di notorietà (redatto da ciascuno dei professionisti facenti parte dello studio associato, associazione professionale, società etc.);
3. struttura organizzativa ed organico (dello studio associato, associazione professionale, società etc.);
4. fotocopia del documento d'identità in corso di validità del/dei soggetto/soggetti che sottoscrive/sottoscrivono la domanda;
5. dichiara/dichiarano, altresì, che in qualsiasi momento produrrà/produrranno, su richiesta dell'Amministrazione, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e quanto trasmesso in allegato.

.....
(luogo data)

.....
(firma)

Autorizzo/autorizzano, 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.

.....
(luogo data)

.....
(firma)

(*) La dichiarazione, di cui all'art. 38, comma 1, lett. c), del decreto legislativo n. 163/2006, va resa anche da tutti i soggetti individuati dallo stesso e/o cessati dalla carica nel triennio antecedente la pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio.

N.B. - La 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.).

SCHEMA ATTO DI NOTORIETA'

Con riferimento all'istanza di iscrizione nell'albo, sezione C, dei professionisti dei professionisti per l'affidamento degli incarichi di assistenza e controllo, rilevazione e restituzione dei rilievi di reperti archeologici conseguenti a lavori di scavo realizzati nel corso della esecuzione di lavori pubblici in aree sottoposte a vincolo archeologico ai sensi del D. Lgs. n. 490/1999, di cui all'art. 91, comma 2 della legge n. 163/2006 come introdotto dalla legge regionale 12 luglio 2011, n.12, istituito presso il Comune di Marsala, il Sottoscritto nato a e residente a Via/Piazza, n. Codice Fiscale titolo di studio, in qualità di, 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

- l'iscrizione al relativo albo professionale: - Iscrizione all'ordine degli della provincia di; n.....; anno:.....
- di non partecipare all'Avviso in non più di un raggruppamento temporaneo ovvero di non partecipare singolarmente e quale componente di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio stabile;
- di non essere amministratore, socio, dipendente, consulente o collaboratore di una società di professionisti o altro tipo di società che partecipi all'Avviso, sotto qualsiasi forma;
- ai sensi dell'art. 7, comma 9, della legge 19 marzo 1990, n. 55, "di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico ed a carico dei conviventi (**da elencare**) di procedimenti in corso per l'applicazione di una misura di prevenzione o di una delle cause ostative all'iscrizione agli albi di appaltatore o fornitore, ovvero nell'albo nazionale dei costruttori";
- Generalità dei conviventi :

(in caso di assenza di conviventi, specificare che non vi sono conviventi);

- di rispettare gli obblighi previsti dalla legge 12 novembre 1999, n.68 (assolvimento degli obblighi in materia di diritto al lavoro di disabili) **o in alternativa**, nei casi previsti, di non essere sottoposto agli obblighi di osservanza della legge n. 68/1999.
- di essere in regola con i versamenti previdenziali ed assistenziali nei confronti dei rispettivi Enti di appartenenza.

Mod. N

SCHEMA CURRICULUM VITAE

Il sottoscritto (cognome e nome)..... nato aProv.il e residente aProv.in via/piazza....., n....., titolo di studio....., nella qualità diin riferimento all'avviso pubblico concernente l'aggiornamento albo dei professionisti **Sezione C**, dei professionisti dei professionisti per l'affidamento degli incarichi di assistenza e controllo, rilevazione e restituzione dei rilievi di reperti archeologici conseguenti a lavori di scavo realizzati nel corso della esecuzione di lavori pubblici in aree sottoposte a vincolo archeologico ai sensi del D. Lgs. n. 490/1999, di cui all'art. 91, comma 2 della legge n. 163/2006 come introdotto dalla legge regionale 12 luglio 2011, n.12, istituito presso il Comune di Marsala, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

DATI GENERALI

PROFESSIONISTA (nome e cognome)
 ISCRIZIONE ORDINE (n° e anno per i professionisti)
 ABILITAZIONE (conseguita presso, data)
 SOCIETA'/STUDIO DI APPARTENENZA
 RUOLO NELLA SOCIETA'/STUDIO (per studio associato, associazione professionale, società, etc.)
 INCARICHI, SPECIALIZZAZIONI, ATTIVITA' SCIENTIFICA, PREMI OTTENUTI IN CONCORSI, MENZIONI

 PUBBLICAZIONI

 CONVEGNI E CONFERENZE

.ALTRE NOTIZIE

AUTOCERTIFICAZIONE DEL PRESTATORE DEL SERVIZIO

Nome e cognome Firma Data

Scheda Tecnica

Il sottoscritto, nato a il,
residente in Vian., nella qualità di,
in riferimento all'avviso pubblico concernente aggiornamento albo dei professionisti **Sez. C**, 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 della presente scheda si assume
ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti e che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta
dell'Amministrazione, ogni documentazione attestante la veridicità di quanto dichiarato.

Nome (1)

C.F.....P.IVA

Indirizzo.....

Telefono..... Mobile Fax

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)

☐ Edilizia Pubblica

☐ Opere stradali

☐ Acquedotti e fognature e depurazione

☐ Strutture

☐ Opere ambientali e discariche

☐ Impianti pubblica illuminazione

☐ Impianti elettrici

☐ Impianti tecnologici

☐ Ristrutturazioni e consolidamenti - Restauri

☐ Opere a verde pubblico

☐ Pianificazione Urbanistica

☐ Rilievi topografici e accatastamenti

☐ Sicurezza D.P.R. n. 494/1996 e s.m.i.

☐ Opere portuali e marittime

☐ Geotecnica e difesa del suolo

☐ Riqualificazione urbana

☐ Urbanizzazioni

☐ Studi geologici

☐ Forestale

☐ Gestione impianti di depurazione e analisi acque

☐ Altro da specificare

Sintesi attività professionale (3)

Anno

Settore

Attività
Committente, oggetto, importo dell'opera (in euro).....
.....
.....
Tipo di prestazione fornita
.....
.....
.Note
.....
.....

Data.....

Firma

- (1) del singolo progettista, dell'Associazione professionale, etc.
- (2) barrare la casella di interesse e per la quale è stata svolta attività professionale
- (3) elencare i progetti eseguiti indicando il settore di attività e il tipo di prestazione fornita