

Mod. 1B DOMANDA TIPO
(da redigere in carta libera)

(Albo sezione B – Professionisti per l'affidamento di incarichi, il cui importo stimato sia inferiore ad € 100.000,00, 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 modifiche ed integrazioni).

Al Sig. Sindaco del Comune di Ciminna
Via dott. Vito Graziano n. 2
90023 CIMINNA

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 con voto
rilasciato da (Università/scuola)
iscritto all'ordine/collegio.....della provincia di..... al n.....di iscrizione, dal.....

(Da compilare per i pubblici dipendenti, art. 17, comma 15)

Ente di attuale appartenenza dal.....
Qualifica attuale..... dal.....
Qualifica precedente (negli ultimi 10 anni)dal..... al.....
Eventuali altri enti:
Ente..... qualifica..... dal..... al.....
Ente..... qualifica..... dal..... al.....
Ente..... qualifica..... dal..... al.....

(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 con voto
rilasciato da (Università/scuola)
iscritto all'ordine/collegio.....della provincia di..... 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 con voto
rilasciato da (Università/scuola)
iscritto all'ordine/collegio.....della provincia di..... 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 con voto
rilasciato da (Università/scuola)

iscritto all'ordine/collegio.....della provincia di..... 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 con voto

rilasciato da (Università/scuola)

iscritto all'ordine/collegio.....della provincia di..... 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, C.F.....

partita I.V.A.tel., fax, e-mail.....

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. 17, comma 11, della legge n. 109/94, come modificato ed integrato dalla legge reg.le n. 7/2002 e s.m.i., istituito presso il Comune di Ciminna.

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

- 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 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/i sottoscritti allega/allegano:

nel caso di professionista singolo

- scheda tecnica curriculum vitae;
- atto di notorietà;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;

nel caso di studio associato, associazione professionale, società etc.

- scheda tecnica curriculum vitae dello studio associato, associazione professionale, società etc.;
- atto di notorietà (redatto da ciascuno dei professionisti facenti parte dello studio associato, associazione professionale, società etc.);
- struttura organizzativa ed organico (dello studio associato, associazione professionale, società etc.);
- fotocopia documento d'identità in corso di validità del/dei soggetto/soggetti che sottoscrive/sottoscrivono la domanda;

e 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 e 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 e 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 del Comune di Ciminna.

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.).