

MOD. A
DOMANDA TIPO

Al Comune di Mandanici
Via Roma n. 20
98020 Mandanici (ME)

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 Mandanici. 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 Mandanici il Sottoscritto _____ nato a _____ 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 fornitore, ovvero nell'albo nazionale dei costruttori";

- 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.

Data _____

Firma

SCHEMA CURRICULUM VITAE (Mod. N)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
e residente a _____ Prov. _____ in via/piazza _____
_____, n. _____, titolo di studio _____, nella
qualità di _____ in riferimento all'avviso pubblico concernente
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 Mandanici,
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

Mod. N

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 Via _____ n. _____, 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 _____

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.Lgs 81/08
- 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)

N.	OGGETTO	COMMITTENTE	IMPORTO COMPLESSIVO LAVORI COLLAUDATI	PERIODO PRESTAZIONE	COLLAUDO STATICO	COLLAUDO TECNICO-AMMINISTRATIVO
					SI	SI

0						

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