

ALLEGATO B

Ad Aeroporti di Puglia S.p.A.
- Ufficio Protocollo -
Viale Enzo Ferrari s/n
70128-BARI

Oggetto: Richiesta inserimento nell'elenco dei professionisti per l'affidamento di incarichi professionali di COLLAUDI STATICI.-

Il/La sottoscritto/a

nome e cognome

nato/a a il

residente a Prov.

via/piazza n°

telefono..... fax.....

indirizzo di posta elettronica.....

In qualità di (1)

1 Libero Professionista Singolo (d.lgs. 163/2006, art. 90, c. 1, lett. d))

con studio in..... via

telefono faxe-mail

1 Libero Professionista nel seguente Studio Associato (d.lgs. 163/2006, art. 90, c. 1, lett. d)):

denominazione

con sede in via

telefono faxe-mail

1 dipendente da pubbliche amministrazioni in servizio presso l'Amministrazione.....

con rapporto di lavoro..... dal.....

con qualifica di Areafunz.....

in nome e per conto proprio,

CHIEDE

di essere inserito nell'albo dei professionisti per l'affidamento di collaudi statici

A tal fine, sotto la propria responsabilità, memore delle sanzioni previste dalle norme vigenti in materia e di quelle previste dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

a) di essere in possesso del titolo di studio Università /Istituto.....

conseguito in data

b) di essere iscritto all'Ordine/Albo /Collegio professionale (2).....

della Provincia di

numero di iscrizione..... data

codice fiscale P.IVA

c) che il contenuto del curriculum professionale e dei suoi allegati è autentico e veritiero ed è allegato alla presente istanza come parte integrante e sostanziale;

d) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 38, comma 1, del D.Lgs.

n°163/2006 e s.m.i.;

e) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità o divieto di cui all'art. 141 comma 2, del D.Lgs. n°163/2006 e s.m.i.;

f) di essere in regola con gli adempimenti contributivi previdenziali e assistenziali;

g) che non sussistono provvedimenti disciplinari che comportano la sospensione dall'Albo/Ordine o Collegio professionale e, quindi, il conseguente divieto all'esercizio dell'attività professionale;

h) di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni dell'avviso di partecipazione, nessuna esclusa;

i) altro..... (eventuali abilitazioni speciali possedute);

AUTORIZZA

Il trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 23 D.Lgs.n.196/2003.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e consapevole che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto, anche solo di una parte, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

....., lì.....

FIRMA

(.....)

Documentazione da allegare:

- copia documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;

- curriculum professionale (redatto secondo i modelli allegati al presente schema di domanda .

Note per la compilazione della parte soprastante:

(1) **Barrare la casella corrispondente alle caratteristiche soggettive del partecipante.**

(2) Per i non residenti in Italia indicare l'analogo registro professionale del paese di appartenenza.