

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 DI LAVORI PUBBLICI.

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⁾

- Libero Professionista Singolo (d.lgs. 163/2006, art. 90, c. 1, lett. d))**
con studio in..... via
telefono faxe-mail
- Libero Professionista nel seguente Studio Associato (d.lgs. 163/2006,art.90, c. 1,lett. d)):**
denominazione
con sede invia
telefono faxe-mail
- 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:

TIPOLOGIA DI INCARICO	categorie di iscrizione (categorie secondo l'elencazione di cui all'art. 2 del Regolamento Regionale 11 novembre 2004, n. 6)												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
a) Collaudi tecnici-amministrativi													
b) Collaudi statici													
c) Collaudi tecnici per gli impianti tecnologici													

N.B. Contrassegnare con una "x" solo le voci che interessano, con un massimo di n. 3.

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) di essere iscritto all'Albo Regionale dei Collaudatori (qualora necessario per la tipologia dell'incarico);
d) 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;
e) 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.;
- f) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 4 del Regolamento Regionale 11 novembre 2004, n. 6;
- g) 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. e all'art. 188 comma 4 lett. a) del D.P.R. 554/99;
- h) di essere in regola con gli adempimenti contributivi previdenziali e assistenziali;
- i) 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;
- j) di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni dell'avviso di partecipazione, nessuna esclusa;
- k) 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 / Allegati B1 - B2).

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.