

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 Comune di Giarre  
Via Callipoli n.81  
95014 GIARRE (CT)

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 di ..... al n. ....  
di iscrizione dal .....

(Da compilare per i pubblici dipendenti, art, 17, comma 15, legge n. 109/94 coordinata con la L.R. n. 7/2002 e ss.mm.ii.)

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 .....

(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 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 ....., 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 ..... , 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 .....  
codice Fiscale ..... , partita I.V.A. ....  
tel. ...., 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. 17, omma 11, della legge n. 109/94, come modificato ed integrato dalla legge regionale L.R. 7/2002 e successive modificazioni ed integrazioni, istituito presso il Comune di Giarre.

A tal fine, 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/dichiarano

- di possedere i requisiti per l'iscrizione all'albo dei professionisti sezione B;
- 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, nonché di aver preso visione ed accettazione del vigente Regolamento sugli incarichi professionali vigente nel Comune di Giarre.

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.

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).

Recapito per le comunicazioni:

Comune ....., (prov.) .....

Indirizzo .....

Telefoni ....., e-mail .....