

# COMUNE DI LATRONICO

Provincia di Potenza

## Allegato 1 - DOMANDA

Al Sindaco del Comune di Latronico

c.a. Responsabile settore Urbanistica e  
Patrimonio  
85043 Latronico (PZ)

### **INSERIMENTO NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI ESTERNI ALL'AMMINISTRAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI DI IMPORTO STIMATO INFERIORE A 100.000,00 EURO,**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di\* \_\_\_\_\_, in nome e per  
conto\*\* \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
con codice fiscale \_\_\_\_\_, con partita I.V.A. \_\_\_\_\_

\* (professionista singolo / legale rappresentante / capogruppo del raggruppamento temporaneo / mandante del raggruppamento temporaneo)

\*\* (proprio / della società / dello studio professionale associato / del raggruppamento temporaneo / del consorzio stabile)

### **CHIEDE**

Di essere iscritto nell'elenco citato in oggetto dei professionisti per l'affidamento di incarichi professionali di importo presunto inferiore a € 100.000,00;

a tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni-mendaci

## DICHIARA

1. di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_;
2. di essere iscritto all'Albo/Ordine Professionale \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_, al n° \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_;
3. di essere iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale) \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ e di essere in regola con i versamenti degli oneri previdenziali, e di poterne esibire, a semplice richiesta da parte di questo Ente, adeguata documentazione in caso di affidamento di incarico;
4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art.38 comma1 della lettera a) alla lettera m bis) del D.Lgs.n°163/06;
5. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 51 e dall'art. 52 del D.P.R. 554/99 e s.m.i.
6. che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e all'accettazione di incarichi da parte della pubblica amministrazione;
7. di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso per la formazione dell'elenco professionisti;
8. che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
9. *(eventuale solo per i raggruppamenti temporanei)* di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a conferire mandato speciale irrevocabile al: \_\_\_\_\_;
10. *(eventuale solo per le società di ingegneria e gli studi associati)* che del soggetto del quale si richiede l'iscrizione nell'elenco in oggetto fanno parte i seguenti soci, collaboratori e dipendenti, iscritti agli ordini professionali (indicare nominativo, dati iscrizione all'ordine, ruolo): \_\_\_\_\_;
11. *(eventuale solo per i consorzi stabili)* che lo scrivente produce la presente richiesta per i seguenti soggetti Consorziati \_\_\_\_\_;
12. di acconsentire, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali contenuti nella scheda *(allegato2)* e nel curriculum con relativa scheda *(allegato 3)*, tutti allegati alla presente.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ timbro e firma \_\_\_\_\_

*N.B. : La domanda deve essere presentata e sottoscritta da:*

- 1.- *in caso di professionista singolo, dal professionista stesso;*
- 2.- *in caso di raggruppamento temporaneo tra professionisti, da tutti i professionisti;*
- 3.- *in caso di studio professionale associato, dal legale rappresentante dello studio medesimo;*
- 4.- *in caso di società di professionisti o di ingegneria, dal legale rappresentante della società;*
- 5.- *in caso di consorzio stabile dal legale rappresentante dello stesso.*

**La presente dichiarazione dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art.38, comma 3, D.P.R. 445/2000) in corso di validità**