

AL CONSIGLIO REGIONALE DELLA CALABRIA  
SETTORE TECNICO  
Via Cardinale Portanova snc  
89124 Reggio Calabria

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI IDONEI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI ATTINENTI L'ARCHITETTURA E L'INGEGNERIA DI IMPORTO INFERIORE A € 100.000 – D. LGS. 163/2006 ART. 91 COMMA 2**

**DA COMPILARE A CURA DI CIASCUN COMPONENTE DELLO STUDIO/ASSOCIAZIONE/SOCIETA' PROFESSIONALE/ SOCIETA' DI INGEGNERIA E DA ALLEGATE ALL'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLEGATO B**

Nome..... Cognome .....

Data e luogo di nascita.....

Professione .....

In qualità di .....

Dello (studio/dell'associazione/ della società professionale/ della società di ingegneria).....

Con sede in.....

Codice Fiscale .....

Partita IVA .....

Telefono .....

Email .....

Pec .....

***Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 e della conseguente decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 del predetto decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità***

DICHIARA

- Di essere residente in ..... Via/Piazza .....
- Telefono ..... ;
- Di avere conseguito nell'anno ..... il titolo di studio .....
- presso .....
- Di essere iscritto all'albo ..... della Provincia di ..... dalla data del ..... al n. ....;
- Di essere iscritto alla cassa previdenziale ..... al n. ....
- dalla data del .....
- Che non sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale;
- Di non aver commesso errori od omissioni di progettazione in progetti redatti su incarico di una Pubblica Amministrazione e di non essere stato/a riconosciuto/a responsabile dei medesimi errori od omissioni da una sentenza passata in giudicato;

- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/06;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra nonché ai dati ed informazioni inseriti nella presente richiesta;

*Allega alla presente copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.*

Luogo e data .....

Firma .....