

Albo Sezione A**Collaudatore statico e Collaudatore tecnico-amministrativo**

Spett. le
Azienda Sanitaria Provinciale di Catania
Via Santa Maria la Grande n. 5
95124 CATANIA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
nato a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
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 _____

CHIEDE

Di essere iscritto nell'albo - sezione A, per l'affidamento di incarichi di collaudo statico e/o tecnico amministrativo, il cui importo stimato sia inferiore ad € 100.000,00 (I.V.A. esclusa), degli interventi aventi natura di lavori pubblici, di cui alla L. 1086/1971 ed alla Legge 64/74 ed all'art. 28, comma 5, della legge n. 109/94, nel testo coordinato con le leggi regionali, istituito presso l'Azienda U.S.L. 3 di Catania.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di possedere i requisiti per l'iscrizione all'albo dei collaudatori statici e/ovvero tecnico amministrativi ;
- di essere iscritto all'albo/collegio professionale dal ;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per la predetta iscrizione all'albo dei collaudatori;
- 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.

Il sottoscritto allega:

1. scheda tecnica curriculum vitae, anche su supporto informatico;
2. atto di notorietà;
3. fotocopia documento d'identità in corso di validità;

e dichiara, altresì, che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e di quanto trasmesso in allegato.

(luogo e data)

(firma)

Autorizzo, 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)

Recapiti per le comunicazioni:

Indirizzo _____

Telefoni _____

E-mail _____