

**ALL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO
SPERIMENTALE DELLA PUGLIA E
DELLA BASILICATA - FOGGIA**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI
IDONEI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA
E ALL'INGEGNERIA DI IMPORTO INFERIORE A € 100.000,00**

DICHIARAZIONE DEL SOCIO/ASSOCIATO/CONSORZIATO

***(DA COMPILARE A CURA DI CIASCUN COMPONENTE DELLO STUDIO ASSOCIATO / SOCIETÀ
PROFESSIONALE / SOCIETÀ DI INGEGNERIA EDA ALLEGARE ALLA ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
RESA SECONDO L'ALLEGATO B)***

Il sottoscritto *(cognome e nome)*.....

nato a il

Codice fiscalePartita IVA

Sede attività

Telefonofax.....

e-mail:PEC:

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.,

in qualità di

dello *(associazione professionale/ società ingegneria / consorzio)*

.....

con sede in

Codice fiscalePartita IVA

Telefono ... fax.....

e-mail:PEC:

DICHIARA

- di avere conseguito nell'anno ____ il titolo di studio di

_____ presso _____

- di essere iscritto all'albo/ordine _____ della Provincia di

- _____ dalla data del _____ al n° _____;
- di essere iscritto alla cassa previdenziale _____ al n. _____ dalla data del _____ e di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali;
 - 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 o omissioni da una sentenza passata in giudicato;
 - di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui agli artt. 80 e 83 del D.Lgs.50/16;
 - di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra nonché ai dati ed informazioni inseriti nella presente richiesta;
 - di accettare tutte le condizioni del presente avviso senza riserva alcuna.

Data.....

TIMBRO E FIRMA

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