

# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ

## BANDO PER L'ISCRIZIONE E/O AGGIORNAMENTO ALL'ELENCO PROFESSIONISTI DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO PER L'ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI PER LA MITIGAZIONE DEL RISCHIO IDROGEOLOGICO NELLA REGIONE ABRUZZO PREVISTI NELL'ACCORDO DI PROGRAMMA SIGLATO IL 16 SETTEMBRE 2010"

### DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000 e s.m.i

Al  
**COMMISSARIO STRAORDINARIO DELEGATO**  
"per l'attuazione degli interventi per la mitigazione del rischio idrogeologico nella Regione Abruzzo previsti nell'Accordo di Programma siglato il 16 settembre 2010"

Il/la sottoscritto/a ....., in qualità di

professionista singolo,

nato/a a ..... il ..... e residente in .....  
Via/P.zza ....., Codice fiscale .....,  
Partita IVA ..... titolo di studio Laurea In ....., specializzazione  
....., conseguito il ....., rilasciato da Università degli Studi di  
..... con la votazione di ..... in possesso del documento d'identità n.  
..... che si allega in fotocopia,

#### **Oppure:**

legale rappresentante, in nome e per conto della Società / Studio Professionale  
....., nato/a a ..... il  
..... e residente in ..... Via/P.zza  
....., Codice fiscale ....., Partita  
IVA ..... in possesso del documento d'identità n.  
..... che si allega in fotocopia,

Ai sensi delle disposizioni del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in tema di autodichiarazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

#### DICHIARA

di chiedere l'inserimento nell'elenco dei Professionisti in qualità di singolo Professionista;

che **il nominativo** della persona alla quale spetta la rappresentanza della Società/Studio Professionale, per tutte le operazioni e per tutti gli atti di qualsiasi natura dipendenti dalla procedura, è il seguente:

....., nato a ..... il .....  
residente.....;

che l'Offerente è iscritto/non iscritto all'Albo Professionale ..... al n.

.....;

e/o

- il possesso delle attestazione e/o certificazioni e dei requisiti per l'assunzione del ruolo di Coordinatore della sicurezza previsti dal D.Lgs. n.81/2008;
- che il numero di codice fiscale del professionista o della Società/Studio Professionale....., la ragione sociale è....., la sede legale è .....

di richiedere l'iscrizione all'Elenco dei professionisti per le Sezioni e per le classi e categorie di servizi tecnici indicate nella specifica istanza;

DICHIARA ALTRESI'

- che non sussistono nei confronti dell'offerente cause di esclusione di cui all'art. 38 D.Lgs. 163/2006;
- di non aver commesso grave negligenza o malafede nè alcun errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, nei confronti di soggetti pubblici o privati;
- che non ricorrono, altresì, le cause ostative di cui al D.Lgs. n. 490/1994 e al D.P.R. 252/98;
- di essere in regola con le norme del diritto del lavoro, gli obblighi assicurativi, previdenziali e fiscali.

A corredo si allega alla dichiarazione un elenco dettagliato degli incarichi professionali eseguiti completo delle seguenti indicazioni: Ente committente, descrizione del servizio eseguito, importo del contratto, data o periodo in cui il servizio è stato eseguito, luogo di esecuzione.

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso e nel Regolamento e relativi allegati impegnandosi a produrre, in qualsiasi momento, su richiesta del Commissario Straordinario, ogni documentazione comprovante la veridicità delle proprie dichiarazioni.
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, che il Commissario Straordinario si riserva la facoltà di esperire procedure di gara anche mediante asta elettronica come definita dal comma 11 dell'art.3 del D.Lgs 163/2006 e secondo le disposizioni contenute nello stesso Decreto legislativo 163/2006 e norme allo stesso collegate;
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, che il Commissario Straordinario si riserva la facoltà di invitare i professionisti tramite posta elettronica certificata.
- di impegnarsi, senza condizione o riserva alcuna, a comunicare immediatamente al Commissario Straordinario qualunque variazione delle condizioni soggettive espresse nella presente dichiarazione.

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

(luogo e data) \_\_\_\_\_

**NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA:**

Allegare alla presente copia di un documento di identità del sottoscrittore.  
Qualora lo spazio disponibile per la dichiarazione non fosse sufficiente, è possibile aggiungere degli allegati alla presente.

In alternativa all'autenticazione della sottoscrizione prevista dagli articoli 21 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere allegata, a pena di esclusione, ai sensi dell'art.38 del sopra citato D.P.R. 445/2000, copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del/i sottoscrittore/i.