

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

Oggetto: richiesta di partecipazione alla selezione per l'affidamento dell'incarico di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, con studio professionale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, iscritto all'Ordine/al Collegio degli /dei \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_, in qualità di:

- professionista singolo;
- capogruppo della associazione temporanea di professionisti, costituita tra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (per ciascuno indicare nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza, iscrizione all'Ordine; indicare anche il "giovane professionista" con la relativa data di iscrizione all'ordine professionale);

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico **per** \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.p.r. n.445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARA**

- di possedere i requisiti previsti dal punto 1 dell'avviso di selezione;
- che i servizi inerenti all'intervento suddetto saranno svolti dai seguenti soggetti:
  - (nome e cognome) \_\_\_\_\_, (titolo di studio) \_\_\_\_\_;
  - (nome e cognome) \_\_\_\_\_, (titolo di studio) \_\_\_\_\_;
  - (nome e cognome) \_\_\_\_\_, (titolo di studio) \_\_\_\_\_;
  - (nome e cognome) \_\_\_\_\_, (titolo di studio) \_\_\_\_\_;
- che il soggetto responsabile della integrazione delle varie prestazioni specialistiche è: (nome e cognome) \_\_\_\_\_, (titolo di studio) \_\_\_\_\_;
- (nel caso di associazione temporanea di professionisti) che il soggetto designato quale capogruppo è: (nome e cognome) \_\_\_\_\_, (titolo di studio) \_\_\_\_\_;
- che le notizie riportate nel curriculum professionale allegato sono veritiere;
- di aver preso visione e di accettare tutte le clausole dell'avviso di selezione per l'affidamento del servizio in oggetto;
- di essere in possesso del certificato di qualità aziendale della serie UNI EN ISO 9000, come risulta dal documento allegato in copia conforme all'originale;
- di autorizzare l'Amministrazione comunale al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del d. lgs. 196/2003.

Allega la seguente documentazione:

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(con allegato documento di identità o apposta difronte a funzionario)

**N.B.**

- 1) In caso di associazione temporanea di professionisti il modulo va sottoscritto da ciascuno di essi.
- 2) In caso di società di ingegneria il modulo va sottoscritto dai legali rappresentanti e dal direttore tecnico.