

D I C H I A R A

- di possedere i requisiti corrispondenti necessari per l'espletamento dell'incarico;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per l'affidamento dell'incarico;
- di non avere contestazioni con l'Amministrazione Comunale;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti:
 - * abilitazione in corso di validità di coordinatore per la sicurezza ai sensi del D.lgs. n. 81/2008 e ssmmii:
 - *servizi di progettazione, direzione lavori e coordinamento della sicurezza:
- di aver preso visione integralmente dell'Avviso PUBBLICO in oggetto e di accettarne pienamente i contenuti senza alcuna condizione o riserva;
- La veridicità dei dati riportati nel/i curriculum allegato/i;
- di voler ricevere ogni utile comunicazione all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

_____;

SI PRECISA CHE IN CASO DI ATP LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA DA TUTTI I COMPONENTI DELL'ASSOCIAZIONE

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA:

- Curriculum professionale includendo esclusivamente i sevizi, realizzati negli ultimi 10 anni comprovante l'esperienza professionale maturata nel settore specifico dei lavori da eseguire;
- Copia fotostatica documento/i d'identità, in corso di validità;
- dichiarazione di essere in grado di poter svolgere l'incarico in tempi brevi (max 15 gg. dalla data di sottoscrizione della convenzione di affidamento);
- la struttura organizzativa e l'organico (solo nel caso di studio, associazione di professionisti, società, etc.).
-

Addì,

Firma e timbro

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.

Addì,

Firma e timbro
