

Affidamento del servizio di Supporto al RUP relativo al programma di cui al bando Iscol@ - NUOVO POLO SCOLASTICO DIFFUSO MONTIFERRU-PLANARGIA “RAIGHINAS E ALAS” – RIQUALIFICAZIONE DEI COMPLESSI SCOLASTICI SITI IN SCANO DI MONTIFERRO E TRESNURAGHES. CODICE CUP J53C17000050006 - CODICE CIG 7580491311

DICHIARAZIONE TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il _____ a _____ C.F. _____

residente in _____ via _____ CAP _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate, nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 dello stesso D.P.R., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ai pubblici appalti

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso: _____

in data: _____

- di essere in possesso dell’abilitazione all’esercizio della professione di:

conseguita presso: _____

in data: _____

- di essere iscritto all’Albo/Ordine degli: _____

della provincia di: _____

numero di iscrizione ed eventuale sezione: _____

data di iscrizione: _____

- di essere abilitato ai sensi del D.Lgs. 81/08 a svolgere il ruolo di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione SI NO

Il soggetto che effettuerà il servizio presso la S.A. ed in possesso dei suddetti requisiti è indicato nella figura di:
_____ nato/a a _____ il _____ residente in
_____ Via _____ n. _____ nella
qualità di (indicare la voce ricorrente):

- LIBERO PROFESSIONISTA SINGOLO
- CAPOGRUPPO RTP
- TITOLARE SOCIETÀ/ INCARICATO DALLA SOCIETÀ

della Ditta _____, con sede legale in
_____ Via/Piazza
_____ n° _____ Tel. _____
pec _____ Partita IVA _____ C.F. _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti, sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo. È informato, altresì, che i diritti esercitabili sono quelli di cui alla suddetta normativa.

Luogo e data

Firma

N.B.: allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in conformità a quanto disposto dall'art. 38, c. 3, del D.P.R. 445/2000.