Amministrazione destinataria

Comune di Capannori

Ufficio destinatario

Ufficio Contratti - Gare - Amministrazione OO.PP. - Datore di lavoro

Domanda di iscrizione per la costituzione dell'albo degli operatori economici per servizi di architettura ed ingegneria ed altri servizi professionali

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione nell'abo dei prestatori d'opera per servizi di architettura e ingegneria ed altri servizi professionali del Comune di Capannori

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐ di non essere nelle condizioni di cui agli art. 94 e seguenti del decreto legislativo 36/2023

☑ di essere iscritto all'albo professionale

Specificare albo	Provincia / regione	Numero

○ di avere adeguata abilitazione alle funzioni di coordinatore per la sicurezza di cui al decreto legislativo n.81/2008

○ di non avere adeguata abilitazione alle funzioni di coordinatore per la sicurezza di cui al decreto legislativo n.81/2008

○ di essere iscritto negli elenchi del Ministero dell'interno per la progettazione antincendio

Numero iscrizione

○ di non essere iscritto negli elenchi del Ministero dell'interno per la progettazione antincendio

di aver effettuato i seguenti servizi

(riportare le esperienze più significative degli ultimi cinque anni)

Intervento	Ente	Ruolo	Importo lavori	
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€

che lo studio è composto dai seguenti professionisti

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Titolo

○ di essere abilitato alla verifica dei progetti fino all'importo di euro

Specificare

€

○ di non essere abilitato alla verifica dei progetti

che il proprio studio professionale/società ha avuto nell'ultimo triennio un fatturato medio annuo di euro

Specificare

€

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Capannori		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**