

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (1)

Io sottoscrittonato ail
e residente a.....in via.....al n.
Codice fiscale n.....Partita IVA
facente parte dello Studio
iscritto all'Ordine/Collegio degli/dei.....al n.
dal giorno (data prima iscrizione).....

CHIEDO

di essere incluso nell'elenco dei professionisti per l'affidamento degli incarichi di servizi compresi nell'elenco "Servizi richiesti" dell'avviso (specificare quali categorie di servizi):
.....

DICHIARO

1. di non essere soggetto a provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale;
2. di non trovarmi nelle condizioni previste dall'51 del D.P.R. 554/99 e in quelle di incompatibilità di cui al D.Lgs 163/2006 e s.m.i.;
3. di non avere commesso errori professionali sanciti mediante sentenza passata in giudicato;
4. di essere in regola con i versamenti contributivi.

ALLEGRO

1. elenco degli incarichi già svolti ad attestazione del possesso delle specifiche competenze richieste, redatto secondo i fac-simili allegati al bando-SCHEDE:
2. fotocopia del documento di identità.

Data e luogo

Il Sottoscritto

.....

Recapito per comunicazioni:

- **Indirizzo**
- **Telefono/cellulare**
- **Fax**
- **E-mail**

Nota bene: si ricorda che la presente dichiarazione sostitutiva non ha valore formale se non è accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante.

(1) – in caso di studi associati, questa domanda deve essere compilata e sottoscritta da ciascun professionista facente parte dello studio associato.