

**Spett.le Comune di Avellino  
Segreteria Generale  
Piazza del popolo n.1  
83100 AVELLINO**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di incarichi professionali di importo inferiore ad Euro 100.000,00 ai sensi degli articoli 90 e 91 del d. lgs. n°163/2006 e s.m.i.**

Il sottoscritto .....in qualità di (titolare, rappresentante, procuratore, altro) .....dello (studio, associazione, Associazione Temporanea, Società di ingegneria) luogo .....prov .....sede legale .....CAP.....P. I.V.A..... ..C.F. ....Iscritto all'Albo .....della Provincia di .....al n°..... ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, e consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del citato decreto

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio ed abilitazioni (per le Associazioni, per quelle Temporanee e per le Società di Ingegneria specificare titoli di studio ed abilitazioni possedute dai vari componenti con voto di laurea ed abilitazione)
- 2) di non trovarsi nelle condizioni previste nell'articolo 38, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m-ter), m-quater) del d.lgs. 12.04.2006, n.163 e s.m.i.;
- 3) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana;
- 4) di non incorrere nei divieti di cui agli artt. 51 e 52 del D.P.R. 554/99 e s.m.i.;
- 5) di non avere contenziosi in atto con l'amministrazione comunale per materie inerenti l'oggetto del bando;

*(i numeri 6, 7 e 8 riguardano esclusivamente il richiedente in forma societaria)*

- 6) di essere in possesso dei requisiti tecnici previsti dagli articoli 53 e 54 del D.P.R. 554/99;
- 7) di essere iscritto alla Camera di C.I.A.A. della Provincia di ..... come segue:

numero di iscrizione .....anno di iscrizione .....  
Forma giuridica attuale .....durata della società .....  
Attività di impresa .....

- 8) di non essere soggetto agli obblighi di cui alla legge 68/99 (ovvero: di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili).

Ai sensi del d. lgs. n°196/2003 autorizzo al trattamento dei dati personali da me trasmessi.

Allega fotocopia di un documento di identità.  
(luogo e data) \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Per qualsiasi comunicazione i recapiti telefonici postali e e-mail sono i seguenti:

.....

Mi impegno a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai miei recapiti.

Firma

\_\_\_\_\_