Al Responsabile dell'Area Tecnica

Lavori Pubblici

Piazza Zecchettin

85050 Villa D'Agri di Marsicovetere

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | Albo dei tecnici a cui affidare servizi attinenti l’architettura e l’ingegneria per corrispettivo stimato di importo inferiore a 40.000,00 euro, iva esclusa ai sensi dell’articolo 31 comma 8, art. 36 comma 2 lett. a) art. 157 decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50. **Conferma iscrizione** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| il sottoscritto | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nato a | | |  | | | | | | | il | | | | | | | | | | | | | |
| in qualità di | | | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| della società/studio: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sede | *(comune italiano o stato estero)* | | | | |  | | | | | | Provincia | | | | |  | | | | | | |
| indirizzo | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cap: | |  | | | Tel. | |  | | Partita IVA: | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| pec | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nel rispetto di quanto indicato nell'Avviso pubblico per la formazione del nuovo albo dei tecnici cui affidare i servizi attinenti l'architettura e l'ingegneria pubblicato il 12/04/2017 albo n. 337;

**CHIEDE**

**LA CONFERMA DI ICRIZIONE PER L'ANNO \_\_\_\_\_\_** all'elenco di cui in oggetto, nelle sezioni già indicate nell'istanza di iscrizione.

A tal fine, valendosi della disposizione di cui all’art. 46/47 (ed all’art. 3) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità **DICHIARA** il perdurare del possesso dei requisiti precedentemente dichiarati.

(luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato: fotocopia documento di identità del dichiarante

Da inviare in busta chiusa al sopra riportato indirizzo in oggetto ovvero a mezzo pec all'indirizzo: comune.marsicovetere@cert.ruparbasilicata.it