

Spett.le Comune di Santa Margherita Ligure
Piazza Mazzini, 46
16038 Santa Margherita Ligure

Oggetto: richiesta di iscrizione nell'elenco dei professionisti per incarichi di importo compreso tra € 20.000,00 ed €40.000,00

Il sottoscritto _____

nato a _____ provincia di _____ il _____

residente a _____ provincia di _____

in via/piazza _____ n. _____

con studio a _____ provincia di _____

in via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

titolo di studio _____

iscritto all'ordine/collegio degli/dei _____

della provincia di _____ al n. _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

CHIEDE

di essere iscritto all'elenco dei professionisti disponibili per l'affidamento di incarichi professionali da parte del Comune di Santa Margherita Ligure di importo compreso tra €20.000,00 ed €40.000,00 per le seguenti tipologie di prestazioni (indicare al massimo 5 prestazioni tra quelle di cui al relativo avviso, specificandone lettera, eventuale numero e descrizione):

Il sottoscritto, consapevole che l'inserimento del suo nominativo nell'Elenco dei professionisti non è vincolante per il Comune nella scelta dell'affidamento degli incarichi professionali, dichiara di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dai pubblici appalti elencate all'articolo 80 del D. Lgs. 50/2016 (codice dei contratti pubblici).

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000

Data _____

Firma _____

Allegati:

- Curriculum professionale
- Elenco dei progetti (massimo 20) rientranti nelle tipologie prescelte redatti negli ultimi 10 anni (almeno 1 per ogni tipologia prescelta)