

**ENTE PARCO NAZIONALE GRAN PARADISO**

Sede Legale: Via della Rocca, 47 – 10123 Torino – tel. 011/8606211

Ufficio di Aosta: Via Losanna, 5 – 11100 Aosta – tel. 0165/44126

[www.pnqp.it](http://www.pnqp.it)

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI DI SERVIZI ATTINENTI ALL’INGEGNERIA E ALL’ARCHITETTURA PER LE OPERE DI DIFESA DEL CENTRO DI INFORMAZIONE AMBIENTALE PER LA CONSERVAZIONE DEI CORSI D’ACQUA DI ROVENAUD IN COMUNE DI VALSAVARENCHÉ (AO) – AFFIDAMENTO DELLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA E COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE**

**DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI, TITOLI STUDIO ECC...**

Dichiarazione, resa ai sensi degli articoli. 35 e 38 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, o dichiarazione equivalente per i concorrenti stabiliti in altri Paesi U.E., e successivamente verificabile, attestante i dati anagrafici e fiscali; i titoli di studio e professionali, il numero e la data di iscrizione agli albi professionali o al corrispondente registro professionale per i soggetti di altro Stato membro dell’U.E. e, per le prestazioni inerenti la tutela della salute e sicurezza in cantiere, il possesso dei requisiti professionali di cui al Decreto legislativo n. 81/2008 o di requisiti equivalenti per i soggetti di altro Stato membro dell’U.E.

**ATTENZIONE! Tale dichiarazione dovrà essere resa e sottoscritta da ciascun soggetto (compreso il giovane professionista) componente il “soggetto concorrente” e corredata dalla fotocopia semplice del documento d’identità del sottoscrittore.**

**Se del caso, i concorrenti possono indicare eventuali altri soggetti (cosiddetti collaboratori minori) che collaboreranno nell’espletamento dell’incarico ai sensi e nei limiti dell’art. 2232 del codice civile, con espressa indicazione delle relative funzioni e dei limiti di operatività, nel rispetto del principio secondo cui il soggetto incaricato è sempre tenuto ad eseguire personalmente l’incarico, sia pure con l’ausilio di operatori materiali. Anche ciascuno di tali collaboratori minori deve produrre la dichiarazione di cui al presente punto, sottoscritta e corredata della fotocopia semplice di un documento di identità del sottoscrittore.**

La dichiarazione può essere resa cumulativamente da tutti i soggetti componenti il raggruppamento.

**N.B. La scheda di seguito riportata può essere duplicata a seconda della necessità del soggetto concorrente.**

**Il sottoscritto** .....

- nato/a a: ..... , prov. di: .....

  stato: .....

  il: ...../...../.....

- residente nel comune di: ..... , prov. di: .....

  stato: .....

  via/piazza: ..... , n. ....

- codice fiscale: .....

- iscritto all'Albo/Collegio: .....

                        al n.: ..... dal giorno: ...../...../.....

- titolare/rappresentante/facente parte dello studio/società (cancellare le voci che non interessano):  
.....

  sede legale nel comune di: ..... , prov. di: .....

  stato: .....

  via/piazza: ..... , n. ....

- recapito:  
  comune di: ..... , C.A.P: ..... , prov. di: .....

  stato: .....

  via/piazza: ..... , n. ....

- telefono n.: .....

- fax n.: .....

- e-mail: .....

- codice fiscale: .....

- partita I.V.A.: .....

All'uopo, consapevole/i del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale (artt. 482, 489, 495 e 496),

**DICHIARA**

**di non avere incompatibilità per la partecipazione alla procedura**

per le prestazioni inerenti la tutela della salute e sicurezza in cantiere di cui al Decreto legislativo n. 81/2008 o di requisiti equivalenti per i soggetti di altro Stato membro dell'U.E.:

di possedere i requisiti professionali relativi alla sicurezza

di non possedere i requisiti professionali relativi alla sicurezza

FIRMA/E  
(sottoscrizione in originale)

.....

**N.B. Alla dichiarazione deve essere allegata fotocopia semplice del documento di identità del sottoscrittore.**

**P.S. Tutte le firme devono essere in originale.**