



COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE

CONCORSO DI PROGETTAZIONE PER LA RIQUALIFICAZIONE URBANA DEL QUARTIERE LENZA - OROLOGIO FINALIZZATO AL PROGRAMMA PER ALLOGGI A CANONE SOSTENIBILE

Scheda B

ISCRIZIONE AGLI ORDINI PROFESSIONALI

(in caso di concorrente singolo):

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ e residente a _____
via/piazza _____ tel. _____
fax _____ in qualità di _____
dello studio _____ con sede in _____
partita IVA _____

(ovvero in caso di associazioni di professionisti o raggruppamenti temporanei di professionisti):

1) Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ e residente a _____
via/piazza _____ tel. _____
fax _____ in qualità di _____
dello studio _____ con sede in _____
partita IVA _____

2) Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ e residente a _____
via/piazza _____ tel. _____
fax _____ in qualità di _____
dello studio _____ con sede in _____

partita IVA _____

3) Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ e residente a _____
via/piazza _____ tel. _____
fax _____ in qualità di _____
dello studio _____ con sede in _____
partita IVA _____

(..) Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ e residente a _____
via/piazza _____ tel. _____
fax _____ in qualità di _____
dello studio _____ con sede in _____
partita IVA _____

(ovvero in caso di società di professionisti o società di ingegneria o consorzi stabili):

1) Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ e residente a _____
via/piazza _____ tel. _____
fax _____ in qualità di _____
dello studio _____ con sede in _____
partita IVA _____

2) Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ e residente a _____
via/piazza _____ tel. _____
fax _____ in qualità di _____
dello studio _____ con sede in _____
partita IVA _____

3) Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ e residente a _____
via/piazza _____ tel. _____
fax _____ in qualità di _____
dello studio _____ con sede in _____
partita IVA _____

(..) Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ e residente a _____

via/piazza _____ tel. _____
fax _____ in qualità di _____
dello studio _____ con sede in _____
partita IVA _____

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del medesimo DPR,

DICHIARA/DICHIARANO

(in caso di concorrente singolo)

- di essere iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

(ovvero nel caso di raggruppamenti temporanei di professionisti)

- che tutti i componenti del raggruppamento temporaneo di professionisti sono legalmente abilitati allo svolgimento della professione in quanto:

1) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

2) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

3) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

(..) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

(ovvero nel caso di professionisti associati)

- che tutti i componenti dell'associazione di professionisti sono legalmente abilitati allo svolgimento della professione in quanto:

1) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

2) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

3) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

(..) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

(ovvero nel caso di società di professionisti o società di ingegneria)

- che la società che rappresenta è iscritta alla C.C.I.A.A. della Provincia di

_____ dal _____
con il n. _____, forma giuridica _____,
attività d'impresa _____;

- che il/i sottoindicato/i professionista/i, incaricato/i dell'espletamento degli adempimenti relativi al concorso in oggetto, é/sono legalmente abilitato/i allo svolgimento della professione in quanto:

1) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

2) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

3) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

(..) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

(ovvero nel caso di consorzi stabili)

- che la società che rappresenta è iscritta alla C.C.I.A.A. della Provincia di

_____ dal _____

con il n. _____, forma giuridica _____,
attività d'impresa _____;

- che il/i sottoindicato/i professionista/i, incaricato/i dell'espletamento degli adempimenti
relativi al concorso in oggetto, é/sono legalmente abilitato/i allo svolgimento della professione
in quanto:

1) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

2) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

3) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____

dal _____ con il numero _____;

(..) il sig. _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ è iscritto all'Ordine degli _____
sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

(luogo e data) _____, _____

(firma del soggetto richiedente)

(firma del soggetto richiedente)

(firma del soggetto richiedente)

(firma del soggetto richiedente)

N.B.: allegare copia di idoneo documento di identità del sottoscrittore/dei sottoscrittori.