

## MODELLO D - DICHIARAZIONE TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI

La presente dichiarazione deve essere resa da ciascun componente del gruppo di Professionisti che svolgerà i servizi da affidare, quindi da tutti i soggetti indicati nel modello C

Oggetto: **GARA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DI PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICO ECONOMICA, PROGETTAZIONE DEFINITIVA ED ESECUTIVA, COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE E RELATIVA DIREZIONE LAVORI PER I LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE DELL'IMMOBILE SITO IN VIALE MARCO POLO, 31 E REALIZZAZIONE DEL NUOVO CENTRO DI GOVERNO**

### DICHIARAZIONE TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI

Il sottoscritto

nato il

a

residente in

via

CAP

con codice fiscale

Partita IVA

Ruolo/Attività svolta nel gruppo di lavoro: .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate, nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso D.P.R., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ai pubblici appalti

### DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

conseguito presso: \_\_\_\_\_

in data: \_\_\_\_\_

- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di: \_\_\_\_\_

conseguita presso: \_\_\_\_\_

in data: \_\_\_\_\_

- di essere iscritto all'Albo/Ordine: \_\_\_\_\_  
della provincia di: \_\_\_\_\_  
numero di iscrizione: \_\_\_\_\_  
data di iscrizione: \_\_\_\_\_
  
- di essere abilitato ai sensi del D.Lgs. 81/08 a svolgere il ruolo di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione SI  NO
  
- di possedere i requisiti di cui all'art 98 del D.lgs 81/08 SI  NO
  
- di essere iscritto negli elenchi ministeriali dei Tecnici competenti in materia acustica di cui all'art. 21 del D. Lgs. 42/2017;  
SI  NO   
numero di iscrizione: \_\_\_\_\_  
data di iscrizione: \_\_\_\_\_
  
- di essere iscritto negli elenchi ministeriali dei professionisti abilitati alla certificazione antincendio ai sensi della L. 818/84 SI  NO   
numero di iscrizione: \_\_\_\_\_  
data di iscrizione: \_\_\_\_\_

**Luogo e data**

**Firma**

***N.B.: allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in conformità a quanto disposto dall'art. 38, c. 3, del D.P.R. 445/2000.***