

**Alla Direzione del Genio Militare
per la Marina di Roma
Via Taormina, 4
00135 – Roma**

Sezione A

*(da compilarsi a cura del concorrente che si presenti come **professionista singolo**)*

Cognome

Nome

Data e luogo di nascita

Professione

Codice fiscale

Partita IVA

Sede attività

Telefono

e-mail:

PEC:

In relazione alla presente richiesta, il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 e della conseguente decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del predetto decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di aver conseguito in data _____ presso _____ il seguente titolo di studio: _____;
- di essere iscritto all'albo professionale _____ della Provincia di _____ al n° _____ a partire dal _____;
- di essere iscritto alla Cassa di previdenza _____ al n° _____;
- che l'Ufficio delle Entrate competente ha sede in: _____ () Via _____, n. ____ P.E.C.: _____;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- che non sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale;
- di non aver commesso errori od omissioni di progettazione in progetti redatti su incarico di una pubblica Amministrazione e di non essere stato/a riconosciuto/a responsabile dei medesimi errori o omissioni da una sentenza passata in giudicato;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra nonché ai dati ed informazioni inseriti nella presente richiesta;

- di possedere le seguenti abilitazioni (*barrare le abilitazioni possedute*):
 - iscrizione all'albo Ministero dell'Interno ai sensi della legge n. 818/1984 per la prevenzione incendi;
 - requisiti di cui all'art. 98, D.lgs. 81/2008;
 - Altre abilitazioni (specificare)
- di essere informato, ai sensi del D.lgs. 51/2018:
 - che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura in oggetto, anche con riguardo alla normativa sugli appalti pubblici, che qui si intende espressamente richiamata;
 - che il trattamento di detti dati avverrà, presso la Direzione del Genio Militare per la Marina Roma, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi, nel caso di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o nel caso di controlli;
 - che gli sono riconosciuti i diritti ai sensi del Capo II del D.lgs. 51/2018;
 - che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei citati diritti è la Direzione del Genio Militare per la Marina Roma.

Data

Timbro e Firma

.....

Si allega copia fotostatica, ancorché non autentica, di un documento di identità del sottoscrittore, o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, D.P.R. 445/2000), in corso di validità.

Sezione B

(da compilarsi a cura del concorrente che si presenti nella forma di **studio associato**)

Denominazione:
 Sede:
 Attività:
 Telefono: e-mail:
pec:

Si indicano di seguito i nominativi e dati relativi a tutti i professionisti associati:

- **Cognome** **Nome**
- Luogo e data di nascita
- Titolo di studio conseguito in data presso
- Albo professionale della Provincia di n° a partire dal
- Cassa di previdenza n°
- Ufficio delle Entrate competente ha sede in: () Via, n. ____ P.E.C.:
- Abilitazioni (*barrare le abilitazioni possedute*):
- iscrizione all'albo Ministero dell'Interno ai sensi della legge n. 818/1984 per la prevenzione incendi;
- requisiti di cui all'art. 98, D.Lgs. 81/2008
- Altre abilitazioni (specificare)

- **Cognome** **Nome**
- Luogo e data di nascita
- Titolo di studio conseguito in data presso
- Albo professionale della Provincia di n° a partire dal
- Cassa di previdenza n°
- Ufficio delle Entrate competente ha sede in: () Via, n. ____ P.E.C.:
- Abilitazioni (*barrare le abilitazioni possedute*):
- iscrizione all'albo Ministero dell'Interno ai sensi della legge n. 818/1984 per la prevenzione incendi;
- requisiti di cui all'art. 98, D.Lgs. 81/2008
- Altre abilitazioni (specificare)

- **Cognome** **Nome**
- Luogo e data di nascita
- Titolo di studio conseguito in data presso
- Albo professionale della Provincia di n° a partire dal
- Cassa di previdenza n°
- Ufficio delle Entrate competente ha sede in: () Via, n. ____ P.E.C.:
- Abilitazioni (*barrare le abilitazioni possedute*):
- iscrizione all'albo Ministero dell'Interno ai sensi della legge n. 818/1984 per la prevenzione incendi;

- requisiti di cui all'art. 98, D.Lgs. 81/2008
- Altre abilitazioni (specificare)

Si indica di seguito l'organizzazione dello studio

.....
.....
.....

In relazione alla presente richiesta i sottoscritti

.....
.....
.....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 e della conseguente decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del predetto decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARANO

- che non sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale;
- di non aver commesso errori od omissioni di progettazione in progetti redatti su incarico di una pubblica Amministrazione e di non essere stati riconosciuti responsabili dei medesimi errori o omissioni da una sentenza passata in giudicato;
- di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 80, D.Lgs. 50/2016;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra nonché ai dati ed informazioni inseriti nella presente richiesta.

I sottoscritti dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi del D.lgs. 51/2018:

- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura in oggetto, anche con riguardo alla normativa sugli appalti pubblici, che qui si intende espressamente richiamata;
- che il trattamento di detti dati avverrà, presso la Direzione del Genio Militare per la Marina Roma, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi, nel caso di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o nel caso di controlli;
- che sono loro riconosciuti i diritti ai sensi del Capo II del D.lgs. 51/2018;
- che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei citati diritti è la Direzione del Genio Militare per la Marina Roma

Luogo e data

TIMBRO e FIRMA DEI PROFESSIONISTI ASSOCIATI

Si allega copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità di ciascun sottoscrittore, in corso di validità, o di un documento di riconoscimento equipollente, ai sensi dell'art. 35, comma 2, D.P.R. 445/2000.

Sezione C

(da compilarsi a cura del concorrente che si presenti nella forma di **Società di ingegneria/di professionisti**)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ nella qualità di _____

della Società _____

con sede in _____ via _____

tel. _____ e-mail _____

PEC _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 e della conseguente decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del predetto decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1) che i nominativi e dati dei professionisti che siano soci, dipendenti o collaboratori a progetto, ai sensi del D.Lgs. 276/2003 sono i seguenti:

• **Cognome** **Nome**

Luogo e data di nascita

Titolo di studio conseguito in data presso

Albo professionale _____ della Provincia di _____ n° _____ a partire dal _____ ;

Cassa di previdenza _____ n° _____ ;

Ufficio delle Entrate competente ha sede in: _____ () Via _____, n. _____ P.E.C.: _____ ;

Abilitazioni (*barrare le abilitazioni possedute*):

iscrizione all'albo Ministero dell'Interno ai sensi della legge n. 818/1984 per la prevenzione incendi;

requisiti di cui all'art. 98, D.Lgs. 81/2008

Altre abilitazioni (specificare)

• **Cognome** **Nome**

Luogo e data di nascita

Titolo di studio conseguito in data presso

Albo professionale _____ della Provincia di _____ n° _____ a partire dal _____ ;

Cassa di previdenza _____ n° _____ ;

Ufficio delle Entrate competente ha sede in: _____ () Via _____, n. _____ P.E.C.: _____ ;

Abilitazioni (*barrare le abilitazioni possedute*):

iscrizione all'albo Ministero dell'Interno ai sensi della legge n. 818/1984 per la prevenzione incendi;

requisiti di cui all'art. 98, D.Lgs. 81/2008

Altre abilitazioni (specificare)

• **Cognome** **Nome**

Luogo e data di nascita;
Titolo di studio conseguito in data presso
.....,
Albo professionale _____ della Provincia di _____ n°
_____ a partire dal _____ ;
Cassa di previdenza _____ n° _____ ;
Ufficio delle Entrate competente ha sede in: _____ (___) Via
_____, n. ____ P.E.C.: _____ ;
Abilitazioni (*barrare le abilitazioni possedute*):
 iscrizione all'albo Ministero dell'Interno ai sensi della legge n. 818/1984 per la
prevenzione incendi;
 requisiti di cui all'art. 98, D.Lgs. 81/2008
 Altre abilitazioni (specificare)

2) che _____ l'organizzazione _____ è _____ la _____ seguente
.....
.....
.....

- 3) che non sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale;
- 4) di non aver commesso errori od omissioni di progettazione in progetti redatti su incarico di una Pubblica Amministrazione e di non essere stato/a riconosciuto/a responsabile dei medesimi errori o omissioni da una sentenza passata in giudicato;
- 5) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 80, D.Lgs. 50/2016;
- 6) di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra nonché ai dati ed informazioni inseriti nella presente richiesta.
- 7) di essere informato, ai sensi del D.lgs. 51/2018:
- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura in oggetto, anche con riguardo alla normativa sugli appalti pubblici, che qui si intende espressamente richiamata;
 - che il trattamento di detti dati avverrà presso la Direzione del genio Militare per la Marina Roma, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi, nel caso di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o nel caso di controlli;
 - che gli sono riconosciuti i diritti ai sensi del Capo II del D.lgs. 51/2018;
 - che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei citati diritti è la Direzione del Genio Militare per la Marina di Roma.

Data

TIMBRO e FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE