

**CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE DEI  
BACINI MERIDIONALI DEL COSENTINO**

Via G. Russo, 6 - 87100 COSENZA - tel 0984.481590- C.F. 98078030784  
Mail: [consorzio@bacinimeridionali.it](mailto:consorzio@bacinimeridionali.it) - PEC: [consorzio@pec.bacinimeridionali.it](mailto:consorzio@pec.bacinimeridionali.it)

**Spett.le  
Consorzio di Bonifica Integrale  
dei Bacini Meridionali del Cosentino**

**Richiesta iscrizione albo dei professionisti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ C.F./P.I \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante (se associazioni o società) \_\_\_\_\_

E- mail \_\_\_\_\_

Sito internet \_\_\_\_\_

Iscritto all'ordine \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a all'albo dei professionisti di fiducia di codesto Ente quale:

- Ingegnere (specificare se civile, civile idraulico, strutturista difesa del suolo etc.);
- Architetto;
- Geometra;
- Geologo;
- Perito agrario;
- Agronomo;

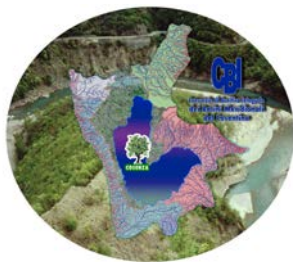
- Avvocato (specificare se civilista, penalista, tributarista, amministrativista etc.);
- Commercialista;
- Consulente del lavoro.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- copia documento riconoscimento;
- curriculum vitae;
- dichiarazione sostitutiva DPR n. 445/2000.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_



**CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE DEI  
BACINI MERIDIONALI DEL COSENTINO**

Via G. Russo, 6 – 87100 COSENZA - tel 0984.481590- C.F. 98078030784  
Mail: [consorzio@bacinimeridionali.it](mailto:consorzio@bacinimeridionali.it) – PEC: [consorzio@pec.bacinimeridionali.it](mailto:consorzio@pec.bacinimeridionali.it)

**Spett.le**  
**Consorzio di Bonifica Integrale**  
**dei Bacini Meridionali del Cosentino**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(resa e presentata ai sensi degli artt. 38,46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

---

a conoscenza di quanto prescritto all'art. 75 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità di possedere i seguenti requisiti:

- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto/a all'albo dei/degli \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- aggiornamento e qualifica tecnica;
- assolvimento agli obblighi contributivi;
- possesso e numero codice fiscale, partita Iva e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

- che nell'esercizio della propria attività non ha commesso alcuna errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova adottato dalla PA;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione previste dall'art. 67 (effetti misure di prevenzione) del D.lgs n.159/11;
- di essere in possesso di laurea o diploma con esperienze correlate alle materie cui si chiede l'iscrizione;
- di trovarsi nelle condizioni di poter assumere incarichi;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, di essere a conoscenza ai sensi e per gli effetti degli artt. 10 e 11, della legge del 31-12-1996, n. 675, che i dati personali, ivi compresi quelli sensibili saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 28-12-2000, n.445, si allega alla presente copia del proprio documento di identità.