



**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 - PEC: 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 – PEC: 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.