

Bollo € 14,62

Al Comune di Montelupo Fiorentino

In riferimento al Regolamento per il conferimento degli incarichi approvato con deliberazione della Giunta Municipale n°20 del 19.02.2009 e al bando pubblicato in data 27/01/10 finalizzato alla realizzazione di una lista di accreditamento di professionisti ritenuti idonei per il conferimento di incarichi di collaborazione autonoma, occasionale, coordinata e continuativa di supporto agli uffici comunali per il seguente settore di attività:

Progettazione grafica di materiali (manifesti, depliant, cartoline, stendardi, striscioni, spazi pubblicitari.....) che l'Ente dovrà realizzare nel biennio 2010-2011

C H I E D E

di essere inserito nella suddetta Lista di accreditamento di Professionisti ed a tale scopo, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più corrispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 289/2002,

D I C H I A R A

- che i propri dati identificativi sono i seguenti:

Cognome e nome		
Codice Fiscale	Partita I.V.A.	
Comune di nascita	Data di nascita	
Titolo di Studio (specificare esattamente tipo di studio e votazione conseguita)		
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale)		
Provincia di	N.	data iscrizione
Studio Professionale (denominazione)	Con sede in (citta' e CAP)	
C/O (eventuale)		

RICHIESTA ISCRIZIONE ELENCO PER CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI INDIVIDUALI CON CONTRATTI DI
LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE O COORDINATA E CONTINUATIVA
MODULO DI DOMANDA/ AUTOCERTIFICAZIONE/ CURRICULUM

Indirizzo (Via e n.civ.)		
Tel:	FAX	e-mail
Cell.:		

- che l'iscrizione in Elenco è richiesta in qualità di (barrare la casella che interessa. E' fatto divieto di partecipare con più di una qualifica)

- SINGOLO PROFESSIONISTA**
- ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE**
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANE**
- SOCIETA' PROFESSIONALE**
- _____

RAGIONE SOCIALE PER ESTESO (O DENOMINAZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO)		
Ruolo	titolo	nominativo

- che i dati identificativi degli altri componenti sono i seguenti:

Cognome e nome	
Codice Fiscale	Partita I.V.A.
Comune di nascita	Data di nascita

RICHIESTA ISCRIZIONE ELENCO PER CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI INDIVIDUALI CON CONTRATTI DI
LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE O COORDINATA E CONTINUATIVA
MODULO DI DOMANDA/ AUTOCERTIFICAZIONE/ CURRICULUM

Titolo di Studio		
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale)		
Provincia di	N.	anno iscrizione
Tel:	FAX	e-mail
Cell.:		

Cognome e nome		
Codice Fiscale	Partita I.V.A.	
Comune di nascita	Data di nascita	
Titolo di Studio		
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale)		
Provincia di	N.	anno iscrizione
Tel:	FAX	e-mail
Cell.:		

Cognome e nome		
Codice Fiscale	Partita I.V.A.	
Comune di nascita	Data di nascita	
Titolo di Studio		
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale)		
Provincia di	N.	anno iscrizione
Tel:	FAX	e-mail
Cell.:		

RICHIESTA ISCRIZIONE ELENCO PER CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI INDIVIDUALI CON CONTRATTI DI
LAVORO AUTONOMO DI NATURA OCCASIONALE O COORDINATA E CONTINUATIVA
MODULO DI DOMANDA/ AUTOCERTIFICAZIONE/ CURRICULUM

Cognome e nome			
Codice Fiscale		Partita I.V.A.	
Comune di nascita		Data di nascita	
Titolo di Studio			
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale)			
Provincia di		N.	anno iscrizione
Tel:	FAX	e-mail	
Cell.:			

- che la struttura del proprio studio professionale oltre ai soggetti di cui sopra, è formata da:

Numero e qualifica dei collaboratori			

Allego inoltre alla presente a dimostrazione della propria esperienza professionale:

- curriculum;
- n° _____ (max 5) documentazioni relative a concrete esperienze professionali del settore di attività oggetto della formazione della lista di accreditamento;
- altre _____ informazioni ritenute _____ utile _____ dal _____ professionista

: _____

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, attesta che quanto sopra corrisponde a verità e si riserva, a richiesta del Comune di Montelupo Fiorentino, di presentare la documentazione relativa.

Il sottoscritto dichiara altresì:

- 1) di non avere riportato sanzioni disciplinari da parte dell'Ordine professionale di appartenenza negli ultimi cinque anni e di non avere in corso procedimenti per l'irrogazione di provvedimenti disciplinari;
- 2) di impegnarsi a presentare, all'atto dell'affidamento, la documentazione attestante la regolarità contributiva;
- 3) Di consentire l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 ai fini della valutazione della candidatura
- 4) Di richiedere l'iscrizione nella lista di accreditamento esclusivamente con la presente domanda e di essere edotto del fatto che la partecipazione in forma singola e/o associata con più domande comporterà l'automatica esclusione sia del singolo professionista che dell'intero gruppo o associazione.

Luogo e Data

Firma _____

N.B.

- in caso di associazione o raggruppamento di Professionisti, l'istanza deve essere sottoscritta da tutti i componenti.
- **La sottoscrizione deve essere accompagnata dalla copia fotostatica del documento di identità.** In alternativa è comunque ammessa la sottoscrizione autenticata ai sensi di legge.

Timbro e firma