

**OGGETTO: AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DI PRESTATORI DI SERVIZI PROFESSIONALI E TECNICI  
PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE A €100.000,00.**

**ALLEGATO 3 – SCHEDA TECNICA – ATTIVITA' SVOLTE**

In riferimento all'avviso pubblico per l'aggiornamento dell'Elenco indicato in oggetto il sottoscritto, in qualità di

<input type="checkbox"/>	Libero professionista singolo {art. 90, comma 1, lettera d) del D.Lgs. n. 163/2006}	
<input type="checkbox"/>	Libero professionista in studio associato {art. 90, comma 1, lettera d) del D.Lgs. n. 163/2006}	(denominazione) .....
<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante di società di professionisti {art. 90, comma 1, lettera e) del D.Lgs. n. 163/2006}	(denominazione) .....
<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante di società di ingegneria {art. 90, comma 1, lettera f) del D.Lgs. n. 163/2006}	(denominazione) .....
<input type="checkbox"/>	Mandatario di raggruppamento temporaneo {art. 90, comma 1, lettera g) del D.Lgs. n. 163/2006}	(denominazione) .....
<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante di consorzio stabile di società di professionisti {art. 90, comma 1, lettera d) del D.Lgs. n. 163/2006}	(denominazione) .....
<input type="checkbox"/>	Altro	(denominazione) .....

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000) ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

Che i dati contenuti nella presente scheda tecnica sono veritieri e che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'Agenzia, ogni documentazione attestante la veridicità di quanto dichiarato

**DATI ANAGRAFICI, TITOLI**

Il sottoscritto:

cognome:		nome:		comune di nascita:	
data di nascita:		residenza (via/piazza):		n.	CAP e città:
codice fiscale:			partita IVA:		
indirizzo sede operativa (via/piazza):				n.	CAP e città:
telefono:	cellulare:	fax:	e-mail:		
Titolo di studio, voto di laurea, Istituto o Università che lo ha rilasciato:					conseguito nell'anno:
Isritto all'Albo	della Provincia di:	al numero:	dall'anno:		
Specializzazioni:	..... ..... ..... .....				
Abilitazioni:	..... ..... ..... .....				
Altri titoli	..... ..... ..... .....				

**SERVIZI**

tipologia del servizio (indicare n. Sezione di cui all'art. 1 dell'avviso)	descrizione intervento	committente	Importo lavori	Anno (*)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(\*) riferito a data approvazione committente (Sez. 1,2,3,4,7,9), ultimazione lavori (Sez. 1,2,5,6,), approvazione catasto (Sez.8), rilascio C.P.I. (Sez.9).