

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

MODELLO A.1

DATI IDENTIFICATIVI – PROFESSIONISTA SINGOLO

Dati Personali

Nome

Cognome

Data di Nascita

Comune di Nascita

Provincia di nascita

Codice Fiscale

Partita IVA

Residenza

Via

CAP/Comune/Prov.

Sede Attività

Via

CAP/Comune/Prov.

Telefono/Fax/e-mail

Titoli

Titolo di studio

Anno di Abilitazione	<input type="text"/>
Iscrizione Ordine/Collegio/Albo dei/degli	<input type="text"/>
Per la Provincia/Regione	<input type="text"/>
N. Iscrizione	<input type="text"/>
Possesso dei requisiti di cui all'art. 98 del D.Lgs. 81/2008	
Coordinatore per la sicurezza nei cantieri (Se si, indicare con una X)	<input type="checkbox"/>

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. N.° 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. N.° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro la veridicità dei dati sopra indicati.

DATA
<input type="text"/>

FIRMA
<input type="text"/>

N.B.
ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA AI SENSI DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N° 445, COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.