

**FAC-SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** (su carta semplice)

**Alla Provincia Regionale di Palermo  
Direzione Sovrintendenza BB CC AA MM  
Via Maqueda 100  
90134 P A L E R M O**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
residente in ..... Via ..... n. ....  
codice fiscale ..... Partita I.V.A.

**chiede**

**di partecipare alla procedura di selezione per l'affidamento dell'incarico professionale, di cui all'avviso, approvato con determina dirigenziale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, pubblicato all'Albo Pretorio dell'Amministrazione Provinciale di Palermo, e sul sito Internet [www.provincia.palermo.it](http://www.provincia.palermo.it), relativo**

**“ALL' INCARICO PER LA PROGETTAZIONE LAVORI DI MESSA IN SICUREZZA STATICA E RESTAURO MATERICO DEI VASI FIAMMATI E DEI PILASTRINI DEI BERCEAUX DEL GIARDINO STORICO DI VILLA SAN CATALDO A BAGHERIA**

a tal fine **dichiara:**

- a) di aver preso visione integrale dell'avviso e di tutte le condizioni in esso contenute;
- b) di essere iscritto all'Ordine/Albo degli/dei ..... della Provincia/Regione di ..... al n. .... dal .....
- c) che il tecnico capogruppo unico referente nei confronti dell'Amministrazione è il Sig. .... ( SOLO IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO DI PROFESSIONISTI);
- d) di impegnarsi a richiedere la necessaria autorizzazione ai sensi di legge (ESCLUSIVAMENTE PER DIPENDENTI DI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI);
- e) di non essere soggetto a provvedimenti disciplinari che inibiscono l'esercizio dell'attività professionale;
- f) di non aver commesso errori professionali sanciti mediante sentenza passata in giudicato;
- g) l'assenza di cause di esclusione ai sensi del D.Lgs.12-04-2006 n°163;
- h) di aver già svolto, per conto di pubbliche amministrazioni o di committenza privata, incarichi affini a quelli previsti nell'avviso e che gli stessi incarichi sono stati affidati dagli Enti, ovvero da Committenza privata;
- i) di essere in regola con i versamenti contributivi presso la propria Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza, ai sensi delle vigenti leggi in materia.

località e data.....

FIRMA .....

**ALLEGATO: FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'**

Recapito per comunicazioni:

- indirizzo:.....
- telefono e fax .....
- cellulare:.....
- e – mail:.....