

Mod. A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AD AVVISO PUBBLICO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA

Oggetto: Affidamento incarico professionale per l'espletamento di uno studio sulla vulnerabilità sismica del modulo 2 dell'aerostazione F. Eredia di Catania, propedeutico al progetto di adeguamento statico.

Alla SAC s.p.a.
Aeroporto Fontanarossa
95121 Catania

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ di professione _____
C.F./P.I. _____ residente in _____ via/piazza
_____ n. _____ CAP _____ tel. _____
telefax _____ e.mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione comparativa, per l'affidamento dell'incarico avente ad oggetto l'espletamento attività di studio sulla vulnerabilità sismica del modulo 2 dell'aerostazione F. Eredia di Catania, propedeutico al progetto di adeguamento statico della struttura, previe indagini sperimentali.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per chi rilascia dichiarazione mendaci alla p.a. e/o a soggetti gestori o concessionari di servizi pubblici sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso del diploma di laurea o di laurea specialistica in _____;
 - di essere iscritto dal _____ a tutt'oggi all'Albo Professionale degli _____ della _____ provincia di _____ al numero _____ d'iscrizione;
 - che il curriculum vitae prodotto in separata busta è autentico e veritiero.
- Allega (apporre una X nel riquadro accanto al documento che si produce):

☐ 1. Fotocopia del documento di riconoscimento valido (specificare)_____rilasciato da_____
il _____(eventualmente) rinnovato il _____;

☐ 2. Certificato camerale in originale o copia conforme all'originale o altro documento attestante la costituzione della società o raggruppamento di professionisti (nel caso di Società o raggruppamento di professionisti);

☐ 3. dichiarazione del professionista, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sul possesso dei requisiti - **Mod. B1**;

☐ 3. dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante (solo nel caso di Società o raggruppamento di professionisti), ai sensi del D.P.R. 445/2000 - **Mod. B2** ;

☐ 3. dichiarazione sottoscritta da tutti i soci o accomandatari (nel caso di Società), o da tutti i professionisti (nel caso di raggruppamenti di professionisti), ai sensi del D.P.R. 445/2000 - **Mod. B3**;

In fede _____ il ___ / ___ / _____ Il Professionista_____

Si autorizza, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento dell'incarico di cui alla presente domanda, il trattamento dei propri dati personali.

In fede _____ il ___ / ___ / _____ Il Professionista_____

Elezione di domicilio per le comunicazioni (obbligatoria):

Comune_____ (Prov.____) indirizzo_____

_____c.a.p._____Tel._____telefax_____

e-mail:_____