

Spett.le COMUNE DI
CASALE MONFERRATO
Ufficio Servizi Territoriali

protocollo@pec.comune.casale-monferrato.al.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI PERITI ESTIMATORI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) via _____ n. _____

C.F. _____ P. IVA _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail certificata _____ e-mail _____

in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

- professionista associato
- legale rappresentante di Società

DENOMINAZIONE DELLO STUDIO PROFESSIONALE O RAGIONE SOCIALE DELLA SOCIETA'

Codice Fiscale _____

Partita I.V.A. _____

Con sede in (città e CAP) _____

Indirizzo (Via e n.civ.) _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail certificata _____ e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione all'«ELENCO COMUNALE DEI PERITI ESTIMATORI» di cui all'Avviso pubblico approvato con determina dirigenziale n. 2004 del 22.12.2022.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che la Società da me rappresentata, è iscritta alla Camera di commercio industria e artigianato di _____ per servizi di stima dei patrimoni immobiliari e consulenza in materia di valorizzazione e gestione dei patrimoni immobiliari;

che il prestatore d'opera che svolgerà l'attività richiesta sarà *(barrare le caselle che interessano)*

il sottoscritto, iscritto all'Albo/Ordine/Collegio _____
di _____ n. di iscrizione _____ anno _____

il socio/associato _____ nato a _____
 il _____ iscritto all'Albo/Ordine/Collegio _____
 di _____ n. di iscrizione _____ anno _____

il socio/associato _____ nato a _____
 il _____ iscritto all'Albo/Ordine/Collegio _____
 di _____ n. di iscrizione _____ anno _____

il socio/associato _____ nato a _____
 il _____ iscritto all'Albo/Ordine/Collegio _____
 di _____ n. di iscrizione _____ anno _____

che per il/la sottoscritto/a, lo Studio/ la Società da me rappresentata, i soci ed associati nonchè il professionista che sarà designato per l'incarico non ricorrono

- condanne penali e provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale e non ci sono procedimenti penali in corso.

- sanzioni disciplinari attivate dall'organo competente in relazione all'esercizio della propria attività professionale nei 5 (cinque) anni precedenti alla presentazione della domanda di iscrizione;

- condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi e/o contenzioso con il Comune in base alla normativa vigente;

che il/la sottoscritto/a, lo Studio / la Società da me rappresentata, i soci ed associati nonchè il professionista che sarà designato per l'incarico, hanno comprovata esperienza nelle materie oggetto degli incarichi per cui si istituisce l'elenco maturata nei 5 (cinque) anni precedenti alla presentazione della presente domanda di iscrizione, come indicato nel curriculum della Società o dei singoli associati che svolgeranno l'incarico in caso di Studio associato, allegati alla presente domanda;

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DICHIARANTE

Luogo e data: _____

N.B. In caso di firma olografa scansata alla dichiarazione deve essere allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Si allega curriculum datato e firmato della Società o dei singoli associati in caso di Studio associato