**Modello di dichiarazione**

**Ai fini della partecipazione all’indagine di mercato per** **affidamento di incarico professionale per la progettazione, D.LL. e adempimenti di cui al D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. relativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

il sottoscritto ………….……………………………………………………………………………………………………………………………………. nato a ………………………………………………………… il …………………………………….. Cod.Fisc………………………………………… P.IVA………………………………..………. residente in ……………………………………………………………………………………………… con studio in ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… n. tel. …………………………………… autorizza l’invio di tutte le comunicazioni inerenti il presente procedimento al n. di fax. :………………………………. e/o PEC………………………………………………………………. consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

**(ALLEGANDO FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’)**

* Di essere in possesso del diploma di laurea o di laurea specialistica in ingegneria/architettura (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di possedere i requisiti professionali per ricoprire le mansioni di coordinatore per la sicurezza, come prescritto dal D.Lgs. n. 81/2008 e successive modifiche e integrazioni;
* Di essere iscritto all’Albo/Ordine professionale …………………………. al n. ………………… dal …………………..;
* Di essere in regola con gli adempimenti contributi previdenziali ed assistenziali ai sensi della vigente normativa in materia;
* Di non trovarsi in alcuno dei motivi di esclusione di cui all’art. 94-95 del D.Lgs. n. 36/2023 e smi;
* Che non sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l’attività professionale.

…………………….., lì …………………………….

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_