***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’***

Io sottoscritto geom. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto al Collegio dei Geometri e G.L. della Provincia di Firenze col n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi delle norme in vigore sull’autocertificazione, ai fini della richiesta di iscrizione nell’elenco dei professionisti da sottoporre ai comuni interessati alla:

**CONVENZIONE PER AFFIDAMENTO SOTTO SOGLIA AI SENSI DELL’ARTICOLO 36 DEL D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 “CODICE DEI CONTRATTI” DEI SEGUENTI SERVIZI TECNICI: ESPLETAMENTO DI TUTTE LE PRESTAZIONI PROFESSIONALI PER DICHIARARE AL CATASTO BENI DI PROPRIETA’ DEI COMUNI, DELLE CITTA’ METROPOLITANE E DEGLI ENTI DI DERIVAZIONE COMUNALE.**

dichiara:

* 1. Di essere regolarmente iscritto all’Albo Professionale;
  2. Di essere regolarmente iscritto alla Cassa di Previdenza;
  3. Di essere in possesso del Documento che attesta la regolarità contributiva;
  4. Di essere in possesso della polizza di Responsabilità Civile Professionale polizza n° …. del;
  5. Di possedere adeguata esperienza come da curriculum allegato.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e Timbro professionale

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

Allego

Documento di identità