

ALLEGATO A

**All'Ente gestore
delle Riserve naturali regionali
Lago di Tarsia – Foce del Crati
Amici della Terra Italia
Palazzo Rossi, Via Garibaldi n. 4
87040 Tarsia (Cs)**

OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO PROFESSIONISTI 2024-2026

In riferimento all'Avviso per l'aggiornamento dell'Elenco professionisti qualificati per l'affidamento di incarichi, il sotto generalizzato professionista

D I C H I A R A:

1. che i propri dati identificativi sono i seguenti¹:

Cognome e nome _____

Codice Fiscale _____

Partita I.V.A e domicilio fiscale _____

Comune di nascita _____

data di nascita _____

Titolo di studio: _____

iscritto all'Ordine / Collegio / Albo _____

provincia di _____

data e numero di iscrizione _____

telefono _____

fax _____

e-mail _____

PEC.: _____

¹ Dati relativi al soggetto singolo richiedente o del rappresentante del raggruppamento, studio associato e società di professionisti

2. che l'iscrizione in Elenco è richiesta in qualità di:
(barrare la casella che interessa. E' fatto divieto di partecipare con più di una qualifica)

- ☐ libero professionista singolo
☐ libero professionista associato
☐ legale rappresentante della Società di professionisti
☐ legale rappresentante del consorzio stabile di società di professionisti
☐ legale rappresentante del raggruppamento temporaneo di professionisti costituito o da costituire
☐ legale rappresentate dello studio professionale associato

DENOMINAZIONE STUDIO PROFESSIONALE O RAGIONE SOCIALE PER ESTESO O
COMPOSIZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO

Codice Fiscale _____
Partita I.V.A. _____
Con sede in (città e CAP) _____
Indirizzo (Via e n .civ.) _____
Tel: _____
Fax: _____
PEC.: _____
E-mail _____

3. che i dati identificativi degli altri componenti sono i seguenti²:

Cognome e nome _____
Codice Fiscale _____
Comune di nascita _____
Data di nascita _____
Ruolo _____
Titolo di studio _____
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo (specificare quale) _____

2 Da compilare per tutti gli altri soggetti diversi dal richiedente nel caso si tratti di raggruppamento, associazione o società di professionisti. Da compilare per ogni socio, socio con poteri rappresentanza, direttore tecnico, ecc...

Provincia di _____
Data e numero di iscrizione _____
Telefono _____
Fax _____
E-mail _____

Cognome e nome _____
Codice Fiscale _____
Comune di nascita _____
Data di nascita _____

Ruolo _____
Titolo di studio _____
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo _____

Provincia di _____
Data e numero di iscrizione _____
Telefono _____
Fax _____
E-mail _____

Cognome e nome _____
Codice Fiscale _____
Comune di nascita _____
Data di nascita _____
Ruolo _____
Titolo di studio _____
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo _____

Provincia di _____
Data e numero di iscrizione _____
Telefono _____
Fax _____
E-mail _____
Cognome e nome _____
Codice Fiscale _____
Comune di nascita _____
Data di nascita _____
Ruolo _____
Titolo di studio _____
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo _____

Provincia di _____
Data e numero di iscrizione _____
Telefono _____
Fax _____
E-mail _____

Cognome e nome _____
Codice Fiscale _____
Comune di nascita _____
Data di nascita _____
Ruolo _____
Titolo di studio _____
Iscritto all'Ordine / Collegio / Albo _____

Provincia di _____
Data e numero di iscrizione _____
Telefono _____
Fax _____
E-mail _____

CHIEDE:

di essere inserito nell'elenco di professionisti per l'affidamento di incarichi per la o le seguenti Sezioni
(barrare la/le caselle che interessa):

- ☐ Sez.1 Agronomo, Forestale;
- ☐ Sez.2 Agrotecnico;
- ☐ Sez.3 Avvocato;
- ☐ Sez.4 Biologo;
- ☐ Sez.5 Consulente del lavoro;
- ☐ Sez.6 Dottore Commercialista;
- ☐ Sez.7 Grafico;
- ☐ Sez.9 Naturalista;
- ☐ Sez.10 Perito agrario;
- ☐ Sez.11 Ragioniere;
- ☐ Sez.12 Esperto in Fitosociologia;
- ☐ Sez. 13 Esperto Fitogeografia;
- ☐ Sez. 14 Esperto Zoologo;
- ☐ Sez. 14b Esperto Biogeografia;
- ☐ Sez. 15 Esperto Botanico;
- ☐ Sez. 16 Esperto Ornitologo;
- ☐ Sez. 17 Esperto Ittiologo;
- ☐ Sez. 18 Analista ambientale;
- ☐ Sez. 19 Archeologo;
- ☐ Sez. 20 Archivista;
- ☐ Sez. 21 Biochimico;
- ☐ Sez. 22 Chimico Ambientale;
- ☐ Sez. 23 Conservatore Musei Naturalistici;
- ☐ Sez. 24 Antropologo;

- ☐ Sez. 25 Storico-Naturalista;
- ☐ Sez. 27 Geografo;
- ☐ Sez. 28 Giornalista;
- ☐ Sez. 29 Paesaggista;
- ☐ Sez. 30 Esperto in Agrobiodiversità.

DICHIARA:

- di accordare il consenso affinché i propri dati, contenuti nel presente modello, possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge. I dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, esclusivamente ai fini e nell'ambito del presente procedimento;
- consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 che i fatti, stati e qualità sotto riportati corrispondono a verità:
 - a) di possedere tutti i requisiti di legge per ricevere incarichi professionali dalla pubblica amministrazione;
 - b) d' impegnarsi a produrre all'atto della sottoscrizione del contratto una idonea polizza di responsabilità civile professionale;
 - c) di accettare incondizionatamente le prescrizioni, le condizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso finalizzato alla predisposizione dell'Elenco;
 - d) d' impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, a costituirsi in associazione temporanea conferendo mandato collettivo speciale di rappresentanza al designato capogruppo. *(in caso di raggruppamento temporaneo di professionisti costituendo)*;
 - e) di essere in regola con il versamento dei contributi previsti dalla Cassa di previdenza della categoria professionale di appartenenza.

Si allega:

- copia documento d'identità;
- curriculum professionale.

Luogo e data _____

FIRMA³

.....

3 La presente istanza deve essere accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore. Nel caso di richiesta di iscrizione in qualità di associazione di liberi professionisti, il modello A deve essere sottoscritto da tutti i professionisti associati che svolgono le prestazioni. Nel caso di richiesta di iscrizione in qualità di raggruppamento temporaneo costituendo di professionisti, il modello A deve essere sottoscritto da tutti i suoi membri.