Spett.le CONSORZIO DEI COMUNI PER L’ACQUEDOTTO DEL MONFERRATO

Via Ferraris n. 3

14036 MONCALVO (AT)

**C.A. GEOM. LAURA ROSSI**

Inviata via pec mail al seguente indirizzo:

**ccam@legalmail.it**

**OGGETTO: RINNOVO/ VARIAZIONE ISCRIZIONE PROFESSIONISTI DEL SISTEMA DI QUALIFICAZIONE SETTORI SPECIALI \_ C.C.A.M. \_2019-2022**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (DPR 445/2000)**

Il sottoscritto ……………….………………………………….………C.F………………………………….

nato il……………………….. a ………...………………………………………………………………….…

titolo di studio ……………………………………… iscritto all’Ordine degli ……………………….. della Provincia di ….…………………………………………………….…. con il n°……………………………..

domiciliato a …………………………………….. in ……………… (Prov. ….) tel. ……………………..

e. mail ……...…….…………………. in qualità di [[1]](#footnote-1)…………………………….……………………………..

dell’impresa……………………………………………….…………………………..................................

con sede in…………………………...…………………………….…………………………………………

con codice fiscale n………………..……………………………………….………………………………..

con partita IVA n………………..………………………………………………….………………………...

**con riferimento a Vs. comunicazione in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## CHIEDE

* **IL RINNOVO DELL’ISCRIZIONE AL SISTEMA QUALIFICAZIONE**
* **VARIAZIONE DEI DATI DELL’ISCRIZIONE AL SISTEMA DI QUALIFICAZIONE**

e, a tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

[ ]  **DI CONFERMARE** i dati in vostro possesso, precedentemente forniti con Modello “F”

***oppure***

[ ]  che , a seguito di …………………………………………………………………….., i dati in vostro possesso, precedentemente forniti con Modello “F”, hanno subito le seguenti variazioni (es. tel, fax, legali rappresentanti,ecc.)

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

**per le tipologie di intervento e settori di seguito indicati:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Tipologie di intervento di interesse aziendale** | **Settore** | **Categ.** |
| **1** | * PROGETTAZIONE (preliminare-definitiva -esecutiva) OPERE PUBBLICHE
 | * OPERE CIVILI
 | OG1 |
| * OPERE CIVILI DI RILEVANZA TECNICA ED ARCHITETTONICA
 | OG2 |
| * ACQUEDOTTI
 | OG6 |
| * FOGNATURE
 | OG6 |
| * IMPIANTI DI POTABILIZZAZIONE E DEPURAZIONE
 | OS22 |
| **2** | * PROGETTAZIONE STRUTTURALE
 | * OPERE CIVILI
 | OG1 |
| **3** | * COORDINATORE PER LA SICUREZZA in fase di progettazione ed Esecuzione
 |   |   |
| **4** | * DIREZIONE LAVORI
 |   |   |
| **5** | * RILIEVI TOPOGRAFICI
 |   |   |
| **6** | * RELAZIONI E/O INDAGINI GEOLOGICHE E GEOTECNICHE
 |   |   |
| **7** | * VERIFICA CONDIZIONI DI AGIBILITA' STATICA IMMOBILI E PROGETTAZIONE C.A. (strutture in C.A.) + COLLAUDO STATICO
 |   |   |
| **8** | * COLLAUDI STATICI E/O TECNICO AMMINISTRATIVI
 |   |   |

 A titolo di aggiornamento trasmette:

* Allegato “F”
* Altra documentazione necessaria per l’aggiornamento dei dati quale:
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* Timbro e Firma del Professionista

Allegati : ………………………………….

* Fotocopia documento di identità

Lì, …………………………….

**Il presente Mod “R” PROFESSIONISTI può essere scaricato dal sito aziendale** [**www.ccam.it**](http://www.ccam.it) **alla Sezione Bandi/Avvisi**

1. (indicare espressamente la figura giuridica: se libero professionista singolo o componente di raggruppamento, legale rappresentante di studio associato di professionisti, legale rappresentante di società di professionisti, legale rappresentante di società di persone, legale rappresentante di società di ingegneria, ecc.) [↑](#footnote-ref-1)