

ALLEGATO E

PROCEDURA APERTA RELATIVA AI LAVORI DI ESCAVAZIONE E APPROFONDIMENTO DEI FONDALI DEL BACINO PORTUALE DI ORTONA

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto

nato a.....(.....) il

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹.....

della impresa

con sede in.....(), Via

in qualità di ².....

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

che la struttura operativa dello staff dedicato alla progettazione con specificazione della ripartizione delle prestazioni e delle rispettive qualificazioni professionali sarà: *(deve inoltre essere indicata la persona fisica incaricata dell'integrazione tra le varie prestazioni specialistiche)*.

RUOLO	NOMINATIVO
	(cognome) _____ (nome) _____ Nato a _____ () il _____ Iscritto all'albo dei/degli _____ di _____ al n° _____ dall'anno _____ In possesso requisiti art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Iscrizione elenchi Ministero dell'Interno L. 818/1984 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Timbro e firma per accettazione _____
	(cognome) _____ (nome) _____ Nato a _____ () il _____

¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.

² Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)"

ALLEGATO E

	<p>Iscritto all'albo dei/degli _____</p> <p>di _____ al n° _____ dall'anno _____</p> <p>In possesso requisiti art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Iscrizione elenchi Ministero dell'Interno L. 818/1984 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Timbro e firma per accettazione</p> <p>_____</p>
	<p>(cognome) _____ (nome) _____</p> <p>Nato a _____ () il _____</p> <p>Iscritto all'albo dei/degli _____</p> <p>di _____ al n° _____ dall'anno _____</p> <p>In possesso requisiti art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Iscrizione elenchi Ministero dell'Interno L. 818/1984 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Timbro e firma per accettazione</p> <p>_____</p>
RUOLO	NOMINATIVO
Eventuale giovane professionista	<p>(cognome) _____ (nome) _____</p> <p>Nato a _____ () il _____</p> <p>Iscritto all'albo dei/degli _____</p> <p>di _____ al n° _____ dall'anno _____</p> <p>Iscrizione elenchi Ministero dell'Interno L. 818/1984 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Timbro e firma per accettazione</p> <p>_____</p>

RUOLO	NOMINATIVO
<p><input type="checkbox"/> Coordinatore Sicurezza in fase di Progettazione (barrare la casella)</p>	<p>(cognome) _____ (nome) _____</p> <p>Nato a _____ () il _____</p> <p>Iscritto all'albo dei _____</p> <p>di _____ al n° _____ dall'anno _____</p> <p>In possesso requisiti art. 98 del D.Lgs. n. 81/2008 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>NO</p> <p>Timbro e firma per accettazione</p> <p>_____</p>

ALLEGATO E

--	--

- dichiara infine che la persona fisica incaricata dell'integrazione tra le varie prestazioni specialistiche è

Timbri e firme