

## Domanda di iscrizione

### all'elenco della Cancelleria Consolare dell'Ambasciata d'Italia a Wellington dei tecnici di fiducia per l'attuazione dell'art 84 del DPR 5 ottobre 2010, n. 207

La/Il sottoscritto/a\*<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
nata/o a\*: \_\_\_\_\_  
il\*: \_\_\_\_\_  
codice fiscale\*: \_\_\_\_\_  
residente a\*<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
Iscritta/o all'ordine  
professionale degli\*<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_  
di\*<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_  
dal\*<sup>5</sup>: \_\_\_\_\_  
al numero\*<sup>6</sup>: \_\_\_\_\_  
indirizzo completo\*: \_\_\_\_\_  
telefono: \_\_\_\_\_  
fax: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta  
elettronica certificata\*: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Ai sensi dell'art. 84 del DPR 5 ottobre 2010, n. 207 di essere iscritto all'elenco dei tecnici di fiducia della Cancelleria Consolare di Wellington, per le sole attività previste dall'art. 84 del predetto DPR, a tempo indeterminato e sino al verificarsi di una delle condizioni appresso specificate.

1. A tal fine dichiara:
  - a) di possedere i requisiti giuridici per emettere la certificazione, che si concretizzano nell'iscrizione all'ordine professionale degli .....
  - b) di possedere i requisiti tecnico-professionali che, in base all'ordinamento dello Stato in cui è stata realizzata l'opera, sono necessari per certificare la medesima;
  - c) di conoscere la normativa italiana. In particolare, il Codice dei contratti (Decreto Legislativo 12 aprile 2006, n. 163) e il relativo Regolamento di esecuzione (Decreto del Presidente della Repubblica 5 ottobre 2010, n. 207);
  - d) di essere edotto della procedura stabilita dal Ministero degli Affari Esteri per il rilascio dei Certificati di Esecuzione Lavori ai sensi dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207, e di impegnarsi a svolgere le attività di propria competenza nel pieno rispetto delle condizioni ivi stabilite; in particolare, al rilascio all'impresa richiedente e a codesta Cancelleria Consolare dell'Ambasciata a Wellington di ciascun certificato sull'apposito

---

\*Campi obbligatori

<sup>1</sup>Nome di battesimo completo e cognome come compare sul documento di identità

<sup>2</sup>Città, stato, indirizzo completo

<sup>3</sup>Architetti, Ingegneri, Geometri, Geologi, ecc.

<sup>4</sup>Luogo in cui è stabilito l'Ordine di appartenenza

<sup>5</sup>Data di iscrizione all'Ordine di appartenenza

<sup>6</sup>Numero di iscrizione all'Ordine di appartenenza

modello B semplificato redatto dall'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici in attuazione dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207, in formato elettronico e cartaceo datato, timbrato e firmato unitamente alla dichiarazione sulle condizioni di incompatibilità, consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti dalla dichiarazione di falso in atto pubblico ai sensi degli art. 476, 478, 479 e 483 del codice penale.

- e) di essere edotto che la Cancelleria Consolare dell'Ambasciata d'Italia a Wellington si riserva di effettuare controlli sulle informazioni comunicate sia all'atto dell'iscrizione sia in allegato a ciascun certificato, e di provvedere alla cancellazione immediata dall'elenco e attivare il relativo procedimento presso gli enti le autorità giudiziarie e professionali competenti, in Nuova Zelanda ed in Italia, in caso di dichiarazioni mendaci o omissione di informazioni pregiudizievoli l'emissione del documento, ovvero palese disconoscenza della norma di cui trattasi, ovvero risulti aver emesso certificazioni false o inesatte, ovvero risulti affetto da condizioni di incompatibilità;
  - f) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa al proprio status professionale od ai propri recapiti.
2. Il sottoscritto si impegna a consegnare la presente domanda, completa della firma autografa e del timbro di iscrizione all'ordine professionale, esclusivamente in uno dei modi seguenti:
- a) in originale recapitato a mano al seguente indirizzo: Ambasciata d'Italia a Wellington, 34-38 Grant Road, Thorndon, Wellington 6011, NZ, previo appuntamento da prendere scrivendo a: [wellington.embassy@esteri.it](mailto:wellington.embassy@esteri.it) per il deposito della firma e del timbro; in tal caso la firma è apposta alla presenza del funzionario della Cancelleria consolare previa esibizione di un documento di identità;
  - b) autenticato da un notaio o pubblico ufficiale e trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata all'indirizzo [amb.wellington@cert.esteri.it](mailto:amb.wellington@cert.esteri.it)
  - c) trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata con firma digitale conforme al Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82, art. 21 ed in particolare al comma 4 in caso di certificatore stabilito in uno Stato non facente parte dell'Unione europea all'indirizzo [amb.wellington@cert.esteri.it](mailto:amb.wellington@cert.esteri.it)

3. Dichiarazione di insussistenza delle condizioni di incompatibilità

La/Il sottoscritta/o..... consapevole delle responsabilità penali derivanti da falsa dichiarazione, si impegna a non rilasciare il Certificato di Esecuzione Lavori, qualora esista nei confronti dell'impresa richiedente o di una qualsiasi delle imprese menzionate anche una sola delle condizioni seguenti:

- a) Dipendente a qualsiasi titolo di una qualsiasi delle imprese italiane e locali menzionate nel certificato, ovvero di rapporti cessati da meno di tre anni alla data di emissione del certificato;
- b) Titolare a qualsiasi titolo, personalmente o come rappresentante di società, di un rapporto contrattuale con una qualsiasi delle imprese italiane e locali menzionate nel

- certificato, con eccezione dei contratti per il rilascio delle certificazioni in parola, ovvero di rapporti cessati da meno di tre anni alla data di emissione del certificato;
- c) Titolare di cariche legali di qualsiasi natura presso imprese controllate o collegate con una qualsiasi delle imprese italiane e locali menzionate nel certificato, ovvero di rapporti cessati da meno di tre anni alla data di emissione del certificato;
  - d) Congiunto sino al terzo grado con uno qualsiasi dei rappresentanti legali di una qualsiasi delle imprese italiane e locali menzionate nel certificato. Si impegna altresì ad autocertificare in allegato a ciascun certificato l'insussistenza delle circostanze di cui sopra.

### **Cancellazione**

Il sottoscritto si impegna a trasmettere tempestivamente la richiesta di cancellazione nei seguenti casi:

- a) per la perdita di uno qualsiasi dei requisiti;
- b) per volontà propria.

Allega copia fotostatica del documento di identità autenticata ai sensi del Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data, ..... firma

### **Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto..... acconsente al trattamento dei dati personali da parte della Cancelleria dell'Ambasciata d'Italia a Wellington esclusivamente per le finalità di cui all'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, N. 207, consapevole che il rifiuto di rispondere, al momento della raccolta delle informazioni, comporta l'oggettiva impossibilità di osservare obblighi di legge connessi allo svolgimento della procedura.

Luogo e data, ..... firma

<b>Firma autografa</b> <i>Apposta alla presenza del funzionario consolare, in caso di consegna a mano della domanda o apposta ai sensi del punto due, lettere b e c della presente</i>	<b>Timbro</b> <i>di iscrizione all'ordine professionale di appartenenza</i>