

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Ai fini di quanto previsto dell'art 84 del DPR 5 ottobre 2010, n. 207 in materia di elenco della Cancelleria Consolare dell'Ambasciata d'Italia a Wellington dei tecnici di fiducia

La/Il sottoscritto/a*¹:

nata/o a*:

il*:

codice fiscale*:

residente a*²:

Iscritto/a all'ordine
professionale degli*³:

di*⁴:

dal*⁵:

al numero*⁶:

indirizzo completo*:

telefono:

fax:

e-mail:

indirizzo di posta
elettronica certificata*:

DICHIARA

1. Dichiarazione di insussistenza delle condizioni di incompatibilità

La/Il sottoscritto/a..... 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;

*Campi obbligatori

¹Nome di battesimo completo e cognome come compare sul documento di identità

²Città, stato, indirizzo completo

³Architetti, Ingegneri, Geometri, Geologi, ecc.

⁴Luogo in cui è stabilito l'Ordine di appartenenza

⁵Data di iscrizione all'Ordine di appartenenza

⁶Numero di iscrizione all'Ordine di appartenenza

- 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.

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

Luogo e data,

firma