

ALLEGATO "B"
Dichiarazione sostitutiva di certificazione
Da inserire nella busta "A"

Spett.le
Comune di Lecco
P.zza Diaz ,1
23900 LECCO

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di certificazione per l'affidamento dell'incarico professionale di studio, ricerca e collaborazione quale Esperto Naturalista per il Museo di Storia Naturale di Lecco.

Il sottoscritto

PAOLA ROTA

Nato il 17/03/1976 a FERRARA

Residente in OSIO SOTTO Via VERDELLINO n° 12

Cap: 24046 Città: OSIO SOTTO Prov. (BG)

Tel 035 807916 Fax / E.mail rota.paola@libero.it
333 2108041

partecipante alla procedura in oggetto quale:

- singolo libero professionista
 rappresentante della società di professionisti denominata:

_____ con sede in via _____

Cap: _____ Città: _____ Prov _____

Tel.: _____ Fax: _____ E mail: _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

- rappresentante del raggruppamento temporaneo di professionisti denominato:

_____ con sede in via _____

Paola Rota

Cap _____ Città _____ Prov _____

tel.: _____ fax: _____ e mail: _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Anche con espresso riferimento al soggetto che rappresenta e a corredo dell'istanza di partecipazione alla procedura in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure di affidamento di incarichi di servizi

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

di essere in possesso dei seguenti **requisiti di ordine generale**:

di essere di cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea

di avere pieno godimento dei diritti civili e politici

3) [SI] ~~[NO]~~

che è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 cpp, per i seguenti reati:

i suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla stazione appaltante presso: Procura della

Repubblica presso Tribunale di _____ tel. _____

di non essere destinatario di decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale

di non essere a conoscenza di procedimenti penali avviati a suo carico

di aver preso conoscenza delle condizioni e delle circostanze generali e particolari che possano aver influito sulla determinazione dell'offerta e delle condizioni contrattuali che possono influire sulla corretta esecuzione dell'incarico

di aver preso visione delle indicazioni e delle prescrizioni contenute nel disciplinare tecnico nonché nell'avviso e di accettarne, in modo incondizionato e senza riserva alcuna, il loro contenuto;

di essere in possesso dei seguenti **requisiti di ordine professionale**:

di aver conseguito la seguente laurea: LAUREA MAGISTRALE IN SC. NATURALI.

9) di aver svolto presso Musei di Storia Naturale di enti pubblici, incarichi professionali della durata minima complessiva di anni uno, analoghi a quelli previsti dal disciplinare tecnico e precisamente:

Incarico	Committente	Periodo

Di essere in possesso dei seguenti **requisiti soggettivi**:

avere sede legale in Italia o in uno degli stati membri dell'Unione Europea

non avere, alla data di presentazione della domanda stessa, conflitti di interesse e di essere in posizione di terzietà rispetto al Comune di Lecco

di assumersi gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 136/2010

Note aggiuntive facoltative del dichiarante:

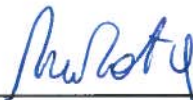
ALLEGIO MIO CURRICULUM VITAE
COME DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ED EQUIPOLLENTE
AL PUNTO 9.

Si prende atto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il legale rappresentante-sottoscrittore deve allegare copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Osio Sotto 02/01/2013




(Luogo e data)



(Sottoscrizione con allegato copia di documento di identità in corso di validità)

Qualora la dichiarazione sostitutiva sia resa da rappresentante di società di professionisti, ovvero di raggruppamento temporaneo di professionisti, la presente dichiarazione dovrà riguardare tutti i professionisti appartenenti alla società di professionisti ovvero al raggruppamento temporaneo di professionisti, fatti salvi i precedenti punti n. 8, 9, 10, 11, 12 e 13, rispetto ai quali sarà sufficiente l'autocertificazione di possesso dei relativi requisiti in capo ad almeno uno dei componenti della società o del raggruppamento di professionisti.



Cognome	ROTA	
Nome	PAOLA	
nato il	17/03/1976	
(atto n.	489 p. 1 s. A)	
a	FERRARA (FE)	
Cittadinanza	ITALIANA	
Residenza	OSIO SOTTO (BG)	
Via	VIA VERDELLINO, 12	
Stato civile	STUDENTE	
Professione		
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI m. 1,50		Firma del titolare <i>Paola Rota</i> OSIO SOTTO 27/07/2009 L'ASSESSORE DELEGATO IL SINDACO
Statura	CASTANI	Impronta del dito indice sinistro <i>Paola Rota</i>
Capelli	CASTANI	DIR. SE 0,26 RIMB.C. 5,16
Occhi		
Segni particolari		

Validità prorogata ai sensi dell'art. 31 del D.L. 28/06/2008 n. 112 convertito nella L. 43/08	
fino al 26 LUG. 2014	 Il Sindaco
28 LUG 2009	SCADENZA 26/07/2009
AJ 8742732	
	
I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA	

REPUBBLICA ITALIANA	
	
COMUNE DI OSIO SOTTO (BG)	
CARTA D'IDENTITA' N°AJ 8742732	
DI ROTA PAOLA	

Paola Rota