

**COMUNE DI ISCHIA
PROVINCIA DI NAPOLI**

C.A.P. 80077

*****UFFICIO TECNICO*****

Tel. 081/ 3333111

MODELLO 2 – PROFESSIONISTA SINGOLO

DOMANDA DI INSERIMENTO NEGLI ELENCHI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI STUDI DI FATTIBILITÀ, DI PROGETTAZIONE, DI VERIFICA E VALIDAZIONE DELLA PROGETTAZIONE, DI DIREZIONE LAVORI, DI PRESTAZIONE ACCESSORIE, DI COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE E DI ESECUZIONE, DI SUPPORTO AL R.U.P., DI COLLAUDO TECNICO DELLE STRUTTURE E DEGLI IMPIANTI E DI COLLAUDO TECNICO-AMMINISTRATIVO, DI IMPORTO INFERIORE A € 100.000,00 (ART. 91, COMMA 2, DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 163/06)

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune (o Città estera) di nascita _____

Provincia (o Stato estero) _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

RESIDENZA

Frazione, Via e n. civico _____

Cap _____ Comune _____ provincia (o Stato estero) _____

SEDE ATTIVITÀ

Frazione, Via e numero civico _____
c/o _____ Telefono _____ Cellulare _____
Fax _____ E-Mail _____
CAP _____ Comune (o Città estera) _____ Provincia (o Stato estero) _____

TITOLI

Titolo di studio _____ Anno Abilitazione _____
Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli _____
della Provincia di⁽¹⁾: _____ N. Iscriz. _____

POSSESSO DEI REQUISITI ARTT. 10 E 19 D. L.VO N. 494/96 E S.M.

Coordinatore per la Sicurezza nei Cantieri SI _____ No _____ ⁽²⁾

Data _____ Firma _____

⁽¹⁾ In caso di Ordini o Collegi a suddivisione regionale, specificare la Regione
⁽²⁾ Barrare la casella interessata