

Spett. Comune di Vittorio Veneto  
P.za del Popolo, 14  
31029 VITTORIO VENETO (TV)

**Oggetto: AVVISO DI PRESELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI NECESSARI ALLA REDAZIONE DEL PIANO DI ASSETTO DEL TERRITORIO COMUNALE (PAT) E DELLA VALUTAZIONE AMBIENTALE STRATEGICA (VAS) di cui alla L.R. 23/04/2004 n°11.  
Domanda di partecipazione.**

| Sezione 1: riservata al professionista: |  |
|---|--|
| Il sottoscritto <i>(cognome)</i>        | <i>(nome)</i>  |
| Nato a _____ il _____                   | , cod.fisc. _____  |
| Con studio in _____ via _____           | n° _____   |
| cap. _____ tel. _____ fax _____         | e-mail _____   |
| <i>Iscritto all’Albo</i>                | <i>Abilitato all’esercizio della professione da anni</i> |

In nome e per conto:

- Proprio
- Della società \_\_\_\_\_
- Associazione di professionisti \_\_\_\_\_
- Raggruppamento temporaneo \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla preselezione per il conferimento dell’incarico di cui all’oggetto, che sarà affidato dal Comune di VITTORIO VENETO

Comunica a tal fine che intende avvalersi della collaborazione dei seguenti professionisti iscritti ai rispettivi albi/ordini professionali (per ciascuno dei quali allega curriculum e dichiarazione di responsabilità), per le seguenti prestazioni specialistiche di loro competenza:

1) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Con studio in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_

Iscritto all’albo/ordine \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

Prestazione specialistica \_\_\_\_\_

### ALLEGA:

- Fotocopia di documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;
- Dichiarazione che non ricorre alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e successive modifiche ed integrazioni, con allegata copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, in conformità a quanto previsto dall'art. 38, comma 3 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 **redatta sul modulo all'uopo predisposto dal Comune (ultima pagina di questo modulo), per i candidati composti da più professionisti, ciascun soggetto dovrà sottoscrivere la propria dichiarazione.**
- Curriculum professionale, per i candidati composti da più professionisti, ciascun soggetto dovrà sottoscrivere il proprio curriculum..

I professionisti che concorrono hanno tenuto conto di tutte le norme specificate nel presente avviso di selezione, che risultano dagli stessi integralmente accettate per il fatto stesso di aver partecipato.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Timbro e firma)

Spett. Comune di Vittorio Veneto  
P.za del Popolo,14  
31029 VITTORIO VENETO

(TV)

**Oggetto: AVVISO DI PRESELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI NECESSARI ALLA REDAZIONE DEL PIANO DI ASSETTO DEL TERRITORIO COMUNALE (PAT) E DELLA VALUTAZIONE AMBIENTALE STRATEGICA (VAS) di cui alla L.R.23/04/2004 n° 11. Dichiarazione di responsabilità.**

**Sezione 1: riservata al professionista:**

|                                  |      |  |        |
|----------------------------------|------|--|--------|
| Il sottoscritto <i>(cognome)</i> |      | <i>(nome)</i>  |        |
| Nato a                           | il   | , cod.fisc.  |        |
| Con studio in                    | via  | n°   |        |
| cap.                             | tel. | fax  | e-mail |
| <i>Iscritto all’Albo</i>         |      | <i>Abitilitato all’esercizio della professione da anni</i> |        |

**DICHIARA**

- Di essere laureato in \_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_
  - Di essere iscritto all’albo/ordine professionale degli \_\_\_\_\_ Della provincia di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_
  - Che non ricorre, nei propri confronti, alcuna delle cause di esclusione di partecipazione a gare di cui all’art. 38 del D. Lgs 12/04/2006 n. 163;
  - Di allegare la documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti per la redazione:
    - del PAT;
    - della VAS;
- eventuale:
- Di partecipare alla selezione in regime di:
    - collaborazione professionale;
    - raggruppamento temporaneo;
    - associazione;
    - società;il cui responsabile / capogruppo delle prestazioni è \_\_\_\_\_ iscritto all’albo/ordine dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_
  - Che i dati sopra indicati, il curriculum professionale allegato e gli altri documenti allegati, sono autentici e veritieri.

Data,

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma)