



**MODELLO DI DOMANDA PER CONSULENZE PROFESSIONALI**

Spett.le «**Salerno Mobilità S.p.A.**»

Piazza Principe Amedeo, n. 6

Salerno

**OGGETTO: ISTITUZIONE ALBO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER LA FORNITURA DI BENI E SERVIZI, NONCHE PER L'ESECUZIONE DI LAVORI EDILI E DI IMPIANTISTICA PRESSO LA «SALERNO MOBILITÀ S.P.A.»**

**– SEZIONE IV –**

**CONSULENZE PROFESSIONALI**

---

**Domanda di partecipazione**

Autodichiarazione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, alla Via \_\_\_\_\_,  
n.\_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_, Tel.  
\_\_\_\_\_; Fax \_\_\_\_\_, mail  
\_\_\_\_\_, PEC  
\_\_\_\_\_, Iscritto all'Albo  
di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, a far data da \_\_\_\_\_,

**Modello domanda partecipazione – autodichiarazione**  
pag. 1 di 2



visti l'avviso pubblico della «Salerno Mobilità S.p.A.» relativo all'Albo di cui all'oggetto, Sezione IV, i requisiti richiesti e le relative categorie professionali,

### CHIEDE

*di essere iscritto al succitato Albo*

**Sezione IV**

**Categoria Professionale** \_\_\_\_\_

*all'uopo, ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000:*

1) **DICHIARA** di essere iscritto all'Albo \_\_\_\_\_, a far data dal \_\_\_\_\_;

2) **ALLEGA:**

- dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di altri incarichi o cariche o attività professionali ex art. 15, comma 1, lettera c) del dlgs 33/2013;
- dichiarazione sostitutiva di assenza di conflitti di interesse, ex art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001.

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia carata di identità**

**Modello domanda partecipazione – autodichiarazione**  
pag. 2 di 2