

**MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO**

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente nel Comune di ..... prov. ....

Via/Piazza .....

nella qualità di:

- libero professionista
- lavoratore autonomo
- titolare di ditta individuale con denominazione .....
- .....
- rappresentante legale di società / associazione professionale con denominazione .....
- .....

con sede nel Comune di ..... (.....)

CAP ..... Via/Piazza .....

codice fiscale ..... partita IVA .....

tel..... fax.....

e-mail ..... pec .....

**CHIEDE**

che ..... sia iscritt... nell'Albo degli operatori economici

- della Fondazione Casa Sollievo della Sofferenza - Opera di San Pio da Pietrelcina

per le seguenti classi di specializzazione tra quelle di cui all'allegato A.2 :

.....

.....

.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci e/o di formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, lo/a scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è stata rilasciata,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. di essere abilitato all'esercizio delle attività di cui alle superiori classi di specializzazione;
2. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui agli Artt. 11, 12, 13 e 14 delle *Norme sulla trasparenza, controllo e concorrenza dei contratti pubblici della Santa Sede e dello Stato della Città del Vaticano*;
3. che la documentazione allegata alla presente domanda è conforme all'originale ed è stata rilasciata dagli organismi competenti o abilitati alla sua adozione e alla sua comunicazione secondo la legislazione del Paese di stabilimento e che il soggetto dichiarante ne è legittimamente in possesso ed è autorizzato al suo utilizzo per i fini della presente domanda di iscrizione;

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione dei dati indicati nella presente domanda di iscrizione, prendendo atto che l'omessa, parziale o tardiva segnalazione darà luogo alla cancellazione dall'Albo.

Data

Timbro e firma

.....

---

La domanda di iscrizione all'Albo degli Operatori economici deve essere corredata da documento di identità in corso di validità.