

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA
FREUNDALLE, 27
HANNOVER 30173

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEI TECNICI DI FIDUCIA PER
L'ATTUAZIONE DELL'ART. 84 DEL D.P.R. 5 OTTOBRE 2010, N. 207**

Il Sottoscritto*¹ **BUZZANCA SALVATORE**

nato a* Barcellona Pozzo di Gotto (Messina) il* 11/01/1968

codice fiscale* BZZSVT68A11A638B * residente a*² GIOIOSA MAREA (Messina)

iscritto all'ordine professionale degli*³ **GEOMETRI** di*⁴ **MESSINA**, dal*⁵ 30/06/1993 al
numero*⁶ 2519.

indirizzo completo* Via Peculio, 49 Gioiosa Marea (Messina) c.a.p. 98063

telefono + 39 0941301250..... fax + 39 0941301250...

indirizzo di posta elettronica : **geombuzzanca@tiscali.it**

indirizzo di posta elettronica certificata* **salvatore.buzzanca@geopec.it**

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207 di essere iscritto all'elenco dei tecnici di fiducia **Consolato Generale d'Italia in Hannover**, per le sole attività previste dall'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207, a tempo indeterminato e sino al verificarsi di una delle condizioni appresso specificate.

A tal fine dichiara:

- di possedere i requisiti giuridici per emettere la certificazione, che si concretizzano nell'iscrizione all'ordine professionale degli*² **GEOMETRI DELLA PROVINCIA DI MESSINA**;

- di possedere i requisiti tecnico-professionali che, in base all'ordinamento dello Stato in cui è stata realizzata l'opera, sono necessari per certificare la medesima*⁷;

- di conoscere la normativa italiana. In particolare, il Codice dei contratti (Decreto Legislativo 12 aprile 2006, n. 163) e il relativo Regolamento di esecuzione (Decreto del Presidente della Repubblica 5 ottobre 2010, n. 207);

- di essere edotto della procedura stabilita dal Ministero degli Affari Esteri per il rilascio dei Certificati di Esecuzione Lavori ai sensi dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207, e di impegnarsi a svolgere le attività di propria competenza nel pieno rispetto delle condizioni ivi stabilite; in particolare, al rilascio all'impresa richiedente e a codesto Consolato Generale d'Italia in Hannover di ciascun certificato sull'apposito modello B semplificato redatto dall'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici in attuazione dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207, in formato elettronico e cartaceo datato, timbrato e firmato unitamente alla dichiarazione sulle condizioni di incompatibilità, consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti dalla dichiarazione di falso in atto pubblico ai sensi degli art. 476, 478, 479 e 483 del codice penale.

* campi obbligatori

¹ Nome di battesimo completo e cognome come compare sul documento di identità

² città, stato, indirizzo completo

³ Architetti, Ingegneri, Geometri, Geologi, ecc

⁴ luogo in cui è stabilito l'Ordine di appartenenza

⁵ data di iscrizione all'Ordine di appartenenza

⁶ numero di iscrizione all'Ordine di appartenenza

⁷ solo per i professionisti locali

- di essere edotto che il **Consolato Generale d'Italia in Hannover** si riserva di effettuare controlli sulle informazioni comunicate sia all'atto dell'iscrizione sia in allegato a ciascun certificato, e di provvedere alla cancellazione immediata dall'elenco e attivare il relativo procedimento presso gli enti le autorità giudiziarie e professionali competenti, in **Germania e in Italia**, in caso di dichiarazioni mendaci o omissione di informazioni pregiudizievoli l'emissione del documento, ovvero palese disconoscenza della norma di cui trattasi, ovvero risulti aver emesso certificazioni false o inesatte, ovvero risulti affetto da condizioni di incompatibilità;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa al proprio status professionale od ai propri recapiti.

Il sottoscritto si impegna a consegnare la presente domanda, completa della firma autografa e del timbro di iscrizione all'ordine professionale, esclusivamente in uno dei modi seguenti:

- in originale recapitato a mano al seguente indirizzo: Consolato Generale d'Italia – Freundallee 27 30173 Hannover, negli orari di apertura al pubblico indicati sul sito www.conshannover.esteri.it previo invio di una mail a segreteria.hannover@esteri.it; in tal caso la firma è apposta alla presenza del funzionario del Consolato Generale previa esibizione di un documento di identità;
- autenticato da un notaio o pubblico ufficiale e trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata;
- trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata con allegata fotocopia del documento di identità e con firma digitale conforme al Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82, art. 21 ed in particolare al comma 4 in caso di certificatore stabilito in uno Stato non facente parte dell'Unione europea.

Dichiarazione di insussistenza delle condizioni di incompatibilità

Il sottoscritto **GEOMETRA BUZZANCA SALVATORE** consapevole delle responsabilità penali derivanti da falsa dichiarazione, si impegna a non rilasciare il Certificato di Esecuzione Lavori, qualora esista nei confronti dell'impresa richiedente o di una qualsiasi delle imprese menzionate anche una sola delle condizioni seguenti:

- Dipendente a qualsiasi titolo di una qualsiasi delle imprese italiane e locali menzionate nel certificato, ovvero di rapporti cessati da meno di tre anni alla data di emissione del certificato;
- Titolare a qualsiasi titolo, personalmente o come rappresentante di società, di un rapporto contrattuale con una qualsiasi delle imprese italiane e locali menzionate nel certificato, con eccezione dei contratti per il rilascio delle certificazioni in parola, ovvero di rapporti cessati da meno di tre anni alla data di emissione del certificato;
- Titolare di cariche legali di qualsiasi natura presso imprese controllate o collegate con una qualsiasi delle imprese italiane e locali menzionate nel certificato, ovvero di rapporti cessati da meno di tre anni alla data di emissione del certificato;
- Congiunto sino al terzo grado con uno qualsiasi dei rappresentanti legali di una qualsiasi delle imprese italiane e locali menzionate nel certificato.

Si impegna altresì ad autocertificare in allegato a ciascun certificato l'insussistenza delle circostanze di cui sopra.

Cancellazione

Il sottoscritto si impegna a trasmettere tempestivamente la richiesta di cancellazione nei seguenti casi:

- per la perdita di uno qualsiasi dei requisiti;
- per volontà propria.

Allega copia fotostatica del documento di identità autenticata ai sensi del Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.

COMUNE DI GIUDOSA MARE
 112 fax n. 02-08-2916
 11-05-2017
 Il Responsabile di Servizio
 Il Funzionario Delegato
Salvatore Buffa
 DOCUMENTO VALIDO FINO AL 22/08/2011
 COMUNE DI GIUDOSA MARE € 5,16
 COMUNE DI GIUDOSA MARE € 0,28
AN 1589092
 SPES. DIFFICILE ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 GIUDOSA MARE
CARTA D'IDENTITA'
 N° AN 1589092
 DI
 BUZZANCA
 SALVATORE

Cognome **BUZZANCA**
 Nome **SALVATORE**
 nato il **11/01/1968**
 (atto n. **35** P I S A)
 a **BARCELLONA POZZO DI GOTTO ME**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **GIUDOSA MARE (ME)**
 Via **PECULIO n. 49**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **----**
CONIUGATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,77**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **----**


 Firma del titolare *Salvatore Buffa*
GIUDOSA MARE il **23/08/2006**
 Impegno del cittadino **Ordine della Guardia**
 In favore sanzionato **Il Funzionario Delegato**
(Maffei) (Maffei)
Euro 5,42


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/La sottoscritto/a **BUZZANCA SALVATORE**
(cognome)

(nome)

nato/a a **BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)** il 11/01/1968
(luogo) (prov.)

residente a **GIOIOSA MAREA (MESSINA)**

(prov.)

in Via Peculio, n. 49

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

≠ **CHE LA CARTA D'IDENTITÀ' N. AN 1589092 RILASCIATA DAL COMUNE DI GIOIOSA MAREA (MESSINA) IL 23/08/2006 ALLEGATA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE E FACENTE PARTE DELLA DOCUMENTAZIONE ESPRESSAMENTE RICHIAMATA DALLA DOMANDA E' CONFORME ALL'ORIGINALE IN MIO POSSESSO.**

Gioiosa Marea, 13/11/2014

(luogo e data)

Il Dichiarante

Salvatore Buzzanca

L'AMMINISTRAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 445/00, PROCEDERA' A IDONEI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE.

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.vo 30/6/2003, n.196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.