

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} MARCO NALDI
nato a^{*} RAVENNA il^{*} 03/03/1961 codice fiscale^{*} NLDHRC61C03H199V
residente a^{*2} ISOLA VICENTINA (VI) VIA ZANELLA 28/1
iscritto all'ordine professionale degli^{*3} PERITI INDUSTRIALI di^{*4} VICENZA
dal^{*5} 2015 al numero^{*6} 1581 indirizzo completo^{*} INDUSTRIALE
(I.M.P.I.ANTI) telefono 36.618248244 fax —
indirizzo di posta elettronica marco.naldi.p.enomchi@it
indirizzo di posta elettronica certificata^{*} marco.naldi.p.enofsc@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 del 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 ~~Errorre: sergente del riferimento non trovata~~ PERITI INDUSTRIALI;
- 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;
- 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 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.
- 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 (Bassa Sassonia, Amburgo, Brema, Schleswig-Holstein e Mecklemburgo-Pomerania Anteriore) 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;

^{*1} campi obbligatori

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

^{*2} città, stato, indirizzo completo

^{*3} Architetti, Ingegneri

^{*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

- 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: Freundallee 27, 30173 Hannover e negli orari di apertura dell'ufficio; in tal caso la firma è apposta alla presenza del funzionario del Consolato Generale d'Italia in Hannover previa esibizione di un documento di identità;
- autenticato da un notaio o pubblico ufficiale e trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata all'indirizzo con.hannover@cert.esteri.it;
- trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata 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 all'indirizzo: con.hannover@cert.esteri.it;

Dichiarazione di insussistenza delle condizioni di incompatibilità

Il sottoscritto MARCO NAD..... 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.

Luogo UDINE.....data 24/12/2015
VICENTINA

firma



Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali

Il sottoscritto **MARCO NALDI** acconsente al trattamento dei dati personali da parte del Consolato Generale d'Italia in **HANNOVER** esclusivamente per le finalità di cui all'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, N. 207, consapevole che il rifiuto di rispondere, al momento della raccolta delle informazioni, comporta l'oggettiva impossibilità di osservare obblighi di legge connessi allo svolgimento della procedura.

Luogo, Isola Vicentina data 19 dicembre 2015

firma



firma autografa

Apposta alla presenza del funzionario consolare (in caso di consegna a mano della domanda)

timbro di iscrizione all'ordine professionale di appartenenza

	
--	---

COMUNE DI ISOLA VICENTINA
PROVINCIA DI VICENZA

Attesto che la su estesa sottoscrizione è stata apposta in mia presenza da NALDI MARCO identificato mediante C.I.N. AX 1015422 e pertanto la dichiaro autentica ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28.12.2000, N° 445.

DEL COMUNE DI
ISOLA VICENTINA

Isola Vicentina, 24 DIC 2015

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Zambon Doriane

Doriane Zambon



MARCA DA BOLLO
Ministero dell'Economia e delle Finanze
€16,00
SEDICI/00

00014702 0000893F 01662006
00001456 18/12/2015 18:25:49
4578-00006 C10351330AF802
IDENTIFICATIVO : 01150159621370

Comune di
€ 0,26
DIRITTI DI
SEGRETARIA

Comune di
€ 0,26
DIRITTI DI
SEGRETARIA

0 1 1 0 1 5 9 6 2 1 3 7 0



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA DI *HANNOVER*

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 **MARCO NALDI**

nato a **RAVENNA** il **03/03/1961** codice fiscale **NLD MRC 61C03 H199V**

residente a **ISOLA VICENTINA** Via **G. ZANELLA, 29/1** – **36033** - **ITALIA**

iscritto all'ordine professionale dei **PERITI INDUSTRIALI** e dei **PERITI INDUSTRIALI LAUREATI** di **VICENZA**

dal **2015** al numero **1951** indirizzo completo **INDUSTRIALE (impianti)**

(già iscritto dal **1986** al numero **159** all'ordine professionale dei **PERITI INDUSTRIALI** e dei **PERITI INDUSTRIALI LAUREATI** di **RAVENNA**)

telefono **366 / 9248244** fax **///**

indirizzo di posta elettronica marco.naldi@evomail.it

indirizzo di posta elettronica certificata marco.naldi@evopec.it

.....
A tal fine dichiara:

- di possedere i requisiti giuridici per emettere la certificazione, che si concretizzano nell'iscrizione all'ordine professionale dei **PERITI INDUSTRIALI**

Scadenza : 03-03-2026
Diritti : 5,42

AX1015722



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ISOLA VICENTINA

CARTA D'IDENTITA'

N° AX 1015722

DI

NALDI MARCO

Cognome **NALDI**
Nome **MARCO**
nato il **03-03-1961**
(atto n. **265 P.1 S.A 1961**)
a **RAVENNA**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **ISOLA VICENTINA (VI)**
Via **S. ZANELLA 29 I.1**
Stato civile _____
Professione _____

CONNOTATI E CONTRASSEGNO SALIENTI

Statura **178**
Capelli **Castani**
Occhi **Azzurri**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare
ISOLA VICENTINA

04-08-2015

Incarico del
sindaco

D'ORDINE PER IL SINDACO

Zamboni Dariana

