

AUTOCERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

PER PROTOCOLLO DI INTESA TRA IL COMUNE DI FERRARA, IL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI FERRARA E LA FONDAZIONE GEOMETRI FERRARESI PER IL PROGETTO DI SUPPORTO ALL'ISTRUTTORIA DELLE PRATICHE EDILIZIE RELATIVE AL "SUPERBONUS 110%"

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n.
_____, con recapito professionale in _____ Via
_____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____ iscritto/a al Collegio Geometri e Geometri Laureati
della Provincia di Ferrara al n. _____, in possesso della casella di Posta Elettronica
Certificata _____ ed in possesso della casella di posta
elettronica ordinaria _____

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità, di:

- a) essere regolarmente iscritto all'Albo Professionale del Collegio dei Geometri di Ferrara;
- b) essere regolarmente iscritto alla C.I.P.A.G.;
- c) essere in possesso del Certificato di Regolarità Contributiva;
- d) essere in possesso della polizza di Responsabilità Civile Professionale, in corso di validità;
- e) essere in possesso della polizza infortuni per la copertura durante lo svolgimento della propria attività professionale;
- f) essere in regola con la formazione professionale continua;
- g) sollevare il Comune di Ferrara, il Collegio e la Fondazione da qualsiasi responsabilità civile, penale, amministrativa o connessa, inerente l'attività che il sottoscritto svolgerà per il Comune, della quale risponderà personalmente in forza delle polizze stipulate di cui ai punti d) ed e), e per eventuali infortuni che dovessero verificarsi nell'ambiente di lavoro ed in eventuali accertamenti esterni, che possano conseguire dallo svolgimento delle attività previste nella presente intesa;
- h) che, nello svolgimento delle attività presso il Servizio Qualità Edilizia SUE, SUAP e Pianificazione Territoriale, rispetterò tutte le norme di correttezza, di imparzialità, di segreto d'ufficio, di trattamento dei dati personali, di etica professionale e morale richieste dal servizio prestatato. In particolare, non tratterò elaborati, istanze e atti di Ufficio che dovessero interessare professionisti o altri utenti in qualsiasi modo collegabili con il sottoscritto.

Sono consapevole che ai sensi dell'artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Sono a conoscenza che la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 del D.P.R. 445/2000).

Luogo e data

Timbro e firma del dichiarante
