**ALLEGATO \_\_\_\_**

**REGIONE MOLISE**

**CONCORSO PER LA SELEZIONE DI UNA PROPOSTA PROGETTUALE DI IDEE PER LA REALIZZAZIONE DELLA SEDE DEL CONSIGLIO, DELLA GIUNTA REGIONALE E SERVIZI COMUNI NELLE AREE DELL’EX-HOTEL ROXY ED EX-STADIO ROMAGNOLI IN CAMPOBASSO.**

**C.I.G. (da inserire a cura del concorrente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**dichiarazione CAPACITA’ A CONTRATTARE CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| l sottoscritt  |  |
| in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) |  |
| della società/studio: |  |
| sede (comune italiano o stato estero) |  | Prov |  |
| indirizzo |  |
| CAP |  | C.F. |  |
| residenza |  | Via |  |

**valendosi della facoltà concessagli dagli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità e sanzioni previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 455/2000 in caso di dichiarazioni mendaci**

D I C H I A R A

 di non trovarsi in alcuna delle cause ostative previste dall’art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e smi;

· di essere iscritto all’Ordine de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a far data dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di non aver subito provvedimenti inibitori della propria capacità professionale ad opera dell’Ordine di

appartenenza;

 di aver preso visione del bando di concorso e della documentazione tecnica a disposizione dei concorrenti, accettandone i contenuti e le disposizioni senza riserva alcuna;

 di autorizzare la diffusione e la pubblicazione degli elaborati progettuali, nonché del proprio nome e

cognome;

 di autorizzare la Regione Molise al trattamento dei dati personali per finalità connesse al concorso di idee, ai sensi del D. L.vo n. 196/2003 e ss.mm.ii..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (luogo) (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma del professionista)

**Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**