

All' Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "Paolo Giaccone"
di Palermo

Area Gestione Contrattuali e Negoziata
Via Enrico Toti, 76
90128 – PALERMO

Oggetto: Scheda CURRICULUM VITAE - (Professionisti)
allegata alla domanda di iscrizione all'Albo dei fornitori di fiducia per l'affidamento dei
servizi tecnici di cui all'art.1 sez.II del "Regolamento, di importo fino ad €.193.000,00
(I.V.A. esclusa).

In riferimento alla formazione dell'Albo in oggetto, il sottoscritto, nella qualità di:

•	libero professionista singolo	
•	libero professionista in studio associato	(designazione)
•	legale rappresentante di società di professionisti	(designazione)

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più corrispondenti a verità, ai sensi degli artt.46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss. mm. e ii.,

D I C H I A R A

che i dati contenuti nel presente curriculum vitae sono veritieri e che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'Amministrazione, ogni documentazione attestante quanto dichiarato.

DATI ANAGRAFICI, TITOLI

cognome:		nome:		comune di nascita:	
data di nascita:	residenza (via/piazza):		n. civico	C.A.P. e città:	
codice fiscale:			partita I.V.A.:		
indirizzo sede operativa (via/piazza):			n. civico	C.A.P. e città:	
telefono:	cellulare:	fax:		e-mail:	
titolo di studio:				Conseguito nell'anno:	
iscritto all'Ordine degli:		della Provincia di:		al n.:	dall'anno:

specializzazioni:	
abilitazioni:	
altri titoli:	

SERVIZI

I principali servizi di tecnici appartenenti alle categorie per le quali richiede l'iscrizione in Elenco, svolti nell'ultimo triennio, sono quelli elencati nel seguente prospetto:

Anno di riferimento dell'intervento	Committente (Indicare l'ente pubblico o il privato)	Oggetto (Titolo dell'intervento)	Importo dell'opera finanziata in Euro	Eventuali note

(luogo)

(data)

(firma)

AUTORIZZO, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali.

.....
(luogo)

.....
(data)

.....
(firma)

AVVERTENZE

La scheda *curriculum vitae* deve essere prodotta e sottoscritta:

- dal professionista singolo;
- da tutti i professionisti costituenti lo studio associato;
- dal legale rappresentante della società di professionisti;

In alternativa all'autenticazione della sottoscrizione, deve essere allegata, a pena di esclusione, copia fotostatica leggibile di un documento di identità, in corso di validità, di ogni sottoscrittore.

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains some illegible text and a central emblem. The signature appears to be a stylized name.