

**ALLEGATO A:**

**AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI PROFESSIONALI (professionisti singoli):**

<b>Il sottoscritto:</b>	<b>Nato a:</b>
<b>Il:</b>	<b>Residente a:</b>
<b>Via/Piazza:</b>	<b>Prov.</b>
<b>n.</b>	<b>CAP:</b>
<b>Codice fiscale:</b>	<b>P.IVA:</b>

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI:**

(barrare la casella)

<input type="checkbox"/>	<b>essere iscritto all'Ordine degli Ingegneri della provincia di</b>	<b>Num.</b>	<b>dal</b>
<input type="checkbox"/>	<b>essere iscritto all'Ordine degli Architetti della provincia di</b>	<b>Num.</b>	<b>dal</b>
<input type="checkbox"/>	<b>essere iscritto al Collegio dei Geometri della provincia di</b>	<b>Num.</b>	<b>dal</b>
<input type="checkbox"/>	<b>essere iscritto all'Ordine dei Geologi della regione</b>	<b>Num.</b>	<b>dal</b>
<input type="checkbox"/>	<b>essere iscritto all'elenco dei tecnici competenti in acustica della provincia di</b>	<b>Num.</b>	<b>dal</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Essere abilitato alla redazione di pratiche prevenzione antincendio (ex legge 818/84)</b>	<b>Num.</b>	<b>dal</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Essere iscritto all'Ordine dei dottori agronomi e dottori forestali della provincia di</b>	<b>Num.</b>	<b>dal</b>
<input type="checkbox"/>	<b>essere iscritto al Collegio dei periti della provincia di</b>	<b>Num.</b>	<b>dal</b>

**ALLEGATO A:****AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI PROFESSIONALI (professionisti in ATP)\*:**

<b>Il sottoscritto:</b>	<b>Nato a:</b>
<b>Il:</b>	<b>Residente a:</b>
<b>Via/Piazza:</b>	<b>Prov.</b>
<b>n.</b>	<b>CAP:</b>
<b>In qualità di mandatario dell'ATP:</b>	<b>con sede legale in:</b>
<b>Via/piazza:</b>	<b>Prov.</b>
<b>n.</b>	<b>CAP:</b>
<b>Codice fiscale:</b>	<b>P.IVA:</b>

\*In caso di ATP la dichiarazione deve essere resa dal mandatario.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI:**

(barrare la casella)

<input type="checkbox"/>	essere iscritto all'Ordine degli Ingegneri della provincia di	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	essere iscritto all'Ordine degli Architetti della provincia di	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	essere iscritto al Collegio dei Geometri della provincia di	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	essere iscritto all'Ordine dei Geologi della regione	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	essere iscritto all'elenco dei tecnici competenti in acustica della provincia di	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	Essere abilitato alla redazione di pratiche prevenzione antincendio (ex legge 818/84)	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	Essere iscritto all'Ordine dei dottori agronomi e dottori forestali della provincia di	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	essere iscritto al Collegio dei periti della provincia di	Num.	dal

**ALLEGATO A:****AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI PROFESSIONALI (professionisti associati o in cooperativa)\*:**

<b>Il sottoscritto:</b>	<b>Nato a:</b>
<b>Il:</b>	<b>Residente a:</b>
<b>Via/Piazza:</b>	<b>Prov.</b>
<b>n.</b>	<b>CAP:</b>
<b>In qualità di legale rappresentante di (studio/associazione/società etc):</b>	<b>con sede legale in:</b>
<b>Via/piazza:</b>	<b>Prov.</b>
<b>n.</b>	<b>CAP:</b>
<b>Codice fiscale:</b>	<b>P.IVA:</b>

\*In caso di professionisti associati o in cooperativa la dichiarazione deve essere resa dal legale rappresentante.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI:**

(barrare la casella)

<input type="checkbox"/>	essere iscritto all'Ordine degli Ingegneri della provincia di	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	essere iscritto all'Ordine degli Architetti della provincia di	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	essere iscritto al Collegio dei Geometri della provincia di	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	essere iscritto all'Ordine dei Geologi della regione	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	essere iscritto all'elenco dei tecnici competenti in acustica della provincia di	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	Essere abilitato alla redazione di pratiche prevenzione antincendio (ex legge 818/84)	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	Essere iscritto all'Ordine dei dottori agronomi e dottori forestali della provincia di	Num.	dal
<input type="checkbox"/>	essere iscritto al Collegio dei periti della provincia di	Num.	dal