### Ambasciata d'Italia a Tbilisi

# 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* <sup>1</sup>		
	il*	
codice fiscale *	residente a*2	
iscritto all'ordine professionale degli*3		
di* <sup>4</sup> dal* <sup>5</sup>	al numero*6	
indirizzo completo*		
	fax	
indirizzo di posta elettronica		
CHIEDE		

Ai sensi dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207 di essere iscritto all'elenco dei tecnici di fiducia dell'Ambasciata d'Italia a Tbilisi, 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<sup>3</sup> .....;
- 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 codesta Ambasciata d'Italia a Tbilisi 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.

<sup>\*</sup> campi obbligatori

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Nome di battesimo completo e cognome come compare sul documento di identità

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> città, stato, indirizzo completo

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Architetti, Ingegneri, Geometri, Geologi, ecc.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> luogo in cui è stabilito l'Ordine di appartenenza

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> data di iscrizione all'Ordine di appartenenza

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> numero di iscrizione all'Ordine di appartenenza

- di essere edotto che l'Ambasciata d'Italia a Tbilisi 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 Georgia 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;
- 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: Chitadze 3A, 0108 Tbilisi, Georgia, nei seguenti orari: dalle ore 09:30 alle ore 12:30 dei lunedì, martedì, giovedì e venerdì non festivi; in tal caso la firma è apposta alla presenza del funzionario dell'Ambasciata d'Italia a Tbilisi previa esibizione di un documento di identità;
- autenticato da un notaio o pubblico ufficiale e trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata;
- 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.

## Dichiarazione di insussistenza delle condizioni di incompatibilità

- 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 ide n. 445/2000.  Luogodata	ntità autenticata ai sensi del Art. 47 del D.P.R.
Luogodata	 firma
	mmu
Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali Il sottoscritto	
firma autografa Apposta alla presenza del funzionario consolare, in caso di consegna a mano della domanda	timbro di iscrizione all'ordine professionale di appartenenza