

## ALLEGATO C

**Il presente modello deve essere utilizzato:**

**- dai professionisti già iscritti, in caso di iscrizione e abilitazione al MePA.**

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI  
PONTECAGNANO FAIANO (SA)**

Via M. Alfani n. 52

84098 PONTECAGNANO FAIANO (SA)

### ISTANZA DI AGGIORNAMENTO MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

**OGGETTO: RICHIESTA DI INSERIMENTO NELL'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DEI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI PROFESSIONALI, INFERIORI ALLA SOGLIA DI € 40.000,00 (OVVERO DI € 75.000,00 PER LE PROCEDURE INDETTE ENTRO IL 31 DICEMBRE 2021) DI SERVIZI ATTINENTI ALL'ARCHITETTURA ED ALL'INGEGNERIA, AI SENSI DEL COMMA 2 LETT. A) DELL'ART. 36 E DEL COMMA 2 DELL'ART. 157 DEL D.LGS. N. 50/2016 E SS.MM.II. NONCHÉ DELL'ART.1 COMMA 2 DELLA LEGGE 11 SETTEMBRE 2020, N. 120.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_ in nome e per conto proprio, residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, telefono (\*) \_\_\_\_\_ fax. (\*) \_\_\_\_\_ cellulare (\*) \_\_\_\_\_ e-mail o pec (\*) \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ iscritto all'Ordine/Collegio/Albo Professionale della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

(\*) è obbligatorio indicare un riferimento per comunicazioni.

#### CHIEDE

*Da compilare solo in caso di studio, associazione professionale, società, etc.*

Nella sua qualità di (es. rappresentante legale/socio/mandatario, etc.) \_\_\_\_\_ denominazione o ragione sociale (es. studio/associazione/società, etc.) con sede in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ iscrizione all'Ordine/Collegio (se professionista singolo) \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ iscrizione \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ iscrizione alla Camera di Commercio (se società, etc.) \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

telefono (\*) \_\_\_\_\_ fax (\*) \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail o pec (\*) \_\_\_\_\_.

(\*) è obbligatorio indicare un riferimento per comunicazioni.

| Che venga aggiornata la propria iscrizione nell'**elenco dei Professionisti per l'affidamento degli incarichi professionali, inferiori alla soglia di € 40.000,00 (ovvero di € 75.000,00 per le procedure indette entro il 31 dicembre 2021) di servizi attinenti all'architettura ed all'ingegneria, ai sensi del comma 2 lett. a) dell'art. 36 e del comma 2 dell'art. 157 del D.lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii. nonché dell'art.1 comma 2 della legge 11 settembre 2020, n. 120**, istituito presso il Settore Lavori Pubblici Manutenzione e Infrastrutture.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali (art. 76, D.P.R. n° 445/2000).

**DICHIARA**

| 1) di essere in possesso di iscrizione ed abilitazione sulla piattaforma MePA al Bando Servizi / Categoria “ \_\_\_\_\_ ” (completare).

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

(Timbro di iscrizione all'Ordine/Collegio/Albo professionale) \_\_\_\_\_  
Sottoscritto con firma digitale