106 74 Atene

RICHIESTA DI INVIO DELL'ELENCO DEI TECNICI DI FIDUCIA PER L'ATTUAZIONE DELL'ART. 84 DEL D.P.R. 5 OTTOBRE 2010, N. 207

Il Sottoscritto(*1)		
nato a(*)	il(*)	codice fiscale (*)
		rappresentante
legale dell'impresa(*3)		indirizzo dell'impresa(*)
		telefono
fax	indirizzo di posta elettronica	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	-	indirizzo di posta elettronica certificata(*)
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207 di ricevere l'elenco dei tecnici di fiducia di codesta Ambasciata d'Italia in Atene, per le sole attività previste dall'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207.

A tal fine dichiara:

- di essere edotto della procedura stabilita dal Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale 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, all'affidamento a proprie spese del rilascio di ciascun certificato a uno dei tecnici di fiducia dell'Ambasciata d'Italia in Atene di cui al suddetto elenco, e al pagamento degli oneri per l'inserimento sul casellario, fissati in € 100,00 per un certificato costituito da un massimo di 8 pagine, ed € 10,00 per ogni pagina in più, secondo le modalità stabilite da codesta Ambasciata. Il Certificato sarà trasmesso direttamente dal tecnico incaricato a codesta Ambasciata d'Italia in Atene, che provvederà all'inoltro alla competente struttura centrale del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale per l'inserimento nel Casellario informatico dell'ANAC.
- di essere edotto che l'Ambasciata d'Italia in Atene si riserva di effettuare controlli sulle informazioni comunicate in allegato a ciascun certificato, e di assumere le misure disciplinari e giudiziarie nei confronti delle autorità preposte, in Grecia e in Italia, in caso di dichiarazioni mendaci ovvero emissione di certificazioni false o inesatte.

Il sottoscritto si impegna sotto la propria responsabilità a non affidare la redazione del/dei Certificato/i, laddove il tecnico selezionato risulti affetto da incompatibilità, cioè qualora sussista in capo al medesimo anche una sola delle condizioni seguenti:

- 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;

^{*} campi obbligatori

¹ Nome di battesimo completo e cognome come compare sul documento di identità

² Città, Stato, indirizzo completo

³ Ragione sociale dell'impresa

- 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.

Allega copia fotostatica del documento di identità autenticata ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo data	Firma
Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali Il sottoscritto	di cui all'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n della raccolta delle informazioni, comporta
Luogo data	Firma