

**Servizio di progettazione fattibilità tecnica ed economica (PFTE), con OPZIONE di affidamento della progettazione definitiva (PD), progettazione esecutiva e coordinamento sicurezza in fase di progettazione (PE e CSP), direzione lavori (DL) e coordinamento sicurezza in fase di esecuzione (CSE), per i lavori di realizzazione del Nuovo Polo Ospedaliero nell'area Padova Est – San Lazzaro (commessa 2001)**

### DICHIARAZIONE TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

### DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di:

\_\_\_\_\_   
conseguita presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

di essere iscritto all'Albo/Ordine \_\_\_\_\_  
della provincia di \_\_\_\_\_  
numero iscrizione \_\_\_\_\_  
data iscrizione \_\_\_\_\_

di essere abilitato ai sensi del D.lgs. n. 81/2008 a svolgere il ruolo di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione  SI  NO  
in caso di risposta affermativa: allegare al presente modulo la documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui all'art. 98 del D.lgs. n. 81/2008

di possedere la qualifica di professionista antincendio ai sensi del D.lgs. 139/2006 e del D.M. 05.08.2011  SI  NO

in caso di risposta affermativa: allegare al presente modulo la documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui al D.lgs. 139/2006 e del D.M. 05.08.2011

di possedere la qualifica di professionista in acustica, iscritto nell'elenco del Ministero dell'Ambiente ai sensi dell'art. 21 del d. lgs. 42 del 17/02/2017 n. 42  SI  NO

in caso di risposta affermativa: allegare al presente modulo la documentazione attestante il possesso dei requisiti

di possedere la qualifica di certificatore energetico iscritto nell'elenco dei certificatori energetici della Regione di riferimento  SI  NO

in caso di risposta affermativa: allegare al presente modulo la documentazione attestante il possesso dei requisiti

di possedere la qualifica di Archeologo iscritto all'Albo professionale (Elenco MIBACT di 1^ fascia)

SI  NO

in caso di risposta affermativa: allegare al presente modulo la documentazione attestante il possesso dei requisiti

di possedere la qualifica di Geologo iscritto all'Albo professionale  SI  NO

in caso di risposta affermativa: allegare al presente modulo la documentazione attestante il possesso dei requisiti

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore/sottoscrittori.

***La presente dichiarazione deve essere resa da ciascun componente del gruppo di lavoro dei professionisti che svolgerà i servizi da affidare.***