

**ALLA FONDAZIONE ENPAM
SERVIZIO ACQUISTI E APPALTI
P.zza Vittorio Emanuele II n.78**

00185 – ROMA

**ISTANZA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER LE
CATEGORIE PROFESSIONALI**

DISCIPLINA PER LA GESTIONE DELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER
AFFIDAMENTI DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE DELLA FONDAZIONE ENPAM (ai
sensi del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50)

- Professionisti iscritti ad un Albo Professionale

Il sottoscritto nato a il nella sua qualità di
..... **in nome e per conto proprio**, residente a
Via/Piazza n° tel. Fax
..... Cell. e-mail C.F.
..... Iscritto all'Ordine/Collegio/ Albo professionale della
Provincia di dal n.

- Studi Professionali

per conto dello Studio Associato con sede in
Via/Piazza Generalità degli Associati:

1. Nome e Cognome nato a il residente
a Via/Piazza n° telefono
..... Fax Cell.
e-mail C.F. P.I.
..... Iscritto all'Ordine /Collegio/ Albo professionale della Provincia di
..... dal n.;
2. Nome e Cognome nato a il residente
a Via/Piazza n° telefono
..... Fax Cell.
e-mail C.F. P.I.
..... Iscritto all'Ordine /Collegio/ Albo professionale della Provincia di
..... dal n.;

3. Nome e Cognome nato a il
residente a Via/Piazza n° telefono
..... Fax Cell.
e-mail C.F. P.I.
..... Iscritto all'Ordine /Collegio/ Albo professionale della Provincia di
..... dal n.;

CATEGORIE PROFESSIONALI

- ARC. ARCHITETTI
- ING. INGEGNERI
- GEO. GEOMETRI
- AVV. AVVOCATI
- NOT. NOTAI
- ATT. ATTUARI
- COM. COMMERCIALISTI E ESPERTI CONTABILI
- REV. REVISORI DEI CONTI
- CON. CONSULENTI DEL LAVORO
- MED. MEDICI
- GIO. GIORNALISTI

DICHIARA

Di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n.50/2016

La suddetta dichiarazione, in caso di studio professionale, si intende resa da tutti i gli associati allo studio medesimo.

Allega alla presente fotocopia del proprio documento di identità.

Data _____

FIRMA

