



**Consolato Generale d'Italia
Parigi**

Al Consolato Generale d'Italia a Parigi

Il Sottoscritto*1
nato a* il* codice fiscale *
residente a*2
iscritto all'ordine professionale degli*3 di*4
dal*5 al numero*6 indirizzo completo*
..... telefono fax
indirizzo di posta elettronica
indirizzo di posta elettronica certificata*
Iscritto all'elenco dei tecnici di fiducia di codesto Consolato Generale d'Italia a Parigi,
avendone ricevuto incarico da parte dell'impresa*7
indirizzo dell'impresa *
indirizzo di posta elettronica certificata dell'impresa*
Ai sensi dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207, trasmette in allegato, in formato
elettronico e cartaceo, debitamente datato, firmato e timbrato, Certificato di Esecuzione
Lavori per l'inserimento nel casellario informatico di cui all'articolo 8.
Allega:

- dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità;
- copia fotostatica del documento di identità autenticata ai sensi del Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo.....data.....

firma

Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali

Il sottoscritto..... acconsente al trattamento dei dati personali da parte del Consolato Generale d'Italia a Parigi esclusivamente per le finalità di cui all'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, N. 207, consapevole che il rifiuto di rispondere, al momento della raccolta delle informazioni, comporta l'oggettiva impossibilità di osservare obblighi di legge connessi allo svolgimento della procedura.

Luogo.....data.....

firma

* campi obbligatori

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

² città, stato, indirizzo completo

³ Architetti, Ingegneri, Geometri, Geologi, ecc.

⁴ luogo in cui è stabilito l'Ordine di appartenenza

⁵ data di iscrizione all'Ordine di appartenenza

⁶ numero di iscrizione all'Ordine di appartenenza

⁷ ragione sociale dell'impresa