

Il/la/i/le sottoscritto/a/i/e presenta/no le seguenti autocertificazioni, consapevole/i delle proprie responsabilità in caso di false dichiarazioni ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Concorso

Codice

Nome del Progettista _____

Iscritto all'Albo _____

Indirizzo _____

Telefono/fax/e.mail _____

Eventuale capogruppo _____

Nome e qualifica dei coautori _____

Nome e qualifica dei collaboratori _____

Nome e qualifica dei consulenti _____

Dichiarano di avere preso visione delle norme e delle condizioni del bando e di accettarle.

Luogo e firme degli autori

Firme dei consulenti

Dati fiscali e bancari del capogruppo:

Domicilio e codice fiscale

Partita IVA

Allegati

N° _____ Autorizzazioni del datore di lavoro a partecipare al concorso di progettazione in parola.