

AL COMUNE DI PORTOFERRAIO

SERVIZIO LAVORI PUBBLICI
Via G. Garibaldi, 17
57037 - PORTOFERRAIO (LI)

ALLEGATO a.2

ALL'ISTANZA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO PER IL
CONFERIMENTO DI INCARICHI FIDUCIARI DI PROGETTAZIONE,
DIREZIONE LAVORI E ATTIVITÀ ACCESSORIE

--

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO PROFESSIONALE
PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI ESTERNI**

da allegare all'istanza di partecipazione alla selezione per l'affidamento fiduciario di Incarichi Professionali come
Società d'Ingegneria

Rappresentante Legale	Denominazione <table border="1"><tr><td></td></tr></table>						
	Codice Fiscale <table border="1"><tr><td></td></tr></table>			Partita IVA <table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Cognome <table border="1"><tr><td></td></tr></table>			Nome <table border="1"><tr><td></td></tr></table>				
Data di Nascita <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Comune (o Città estera) di Nascita <table border="1"><tr><td></td></tr></table>		
		Provincia (o Stato estero) <table border="1"><tr><td></td></tr></table>					
Sede Legale	Codice Fiscale <table border="1"><tr><td></td></tr></table>						
	Comune, Frazione, Via e Numero Civico <table border="1"><tr><td></td></tr></table>						
	c/o <table border="1"><tr><td></td></tr></table>						
Telefono fisso <table border="1"><tr><td></td></tr></table>			Cellulare <table border="1"><tr><td></td></tr></table>				
		Fax <table border="1"><tr><td></td></tr></table>					
Sede Attività	CAP <table border="1"><tr><td></td></tr></table>			Comune (o Città estera) <table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
			Provincia (o Stato estero) <table border="1"><tr><td></td></tr></table>				
Comune, Frazione, Via e Numero Civico <table border="1"><tr><td></td></tr></table>							
E - Mail <table border="1"><tr><td></td></tr></table>							
Telefono <table border="1"><tr><td></td></tr></table>			Telefono cellulare <table border="1"><tr><td></td></tr></table>				
		Telefono <table border="1"><tr><td></td></tr></table>					
		Fax <table border="1"><tr><td></td></tr></table>					
Professionisti Soci, dipendenti o collaboratori Abilitati.	CAP <table border="1"><tr><td></td></tr></table>			Comune (o Città estera) <table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
			Provincia (o Stato estero) <table border="1"><tr><td></td></tr></table>				
	Professione <table border="1"><tr><td></td></tr></table>			Cognome e Nome <table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td></tr></table>				
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td></tr></table>				
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td></tr></table>				
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td></tr></table>				
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td></tr></table>				
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td></tr></table>				
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td></tr></table>				

Per ciascun nominativo indicato allegare il
prospetto informativo