ALLEGATO 2: MODELLO ACCETTAZIONE/RINUNCIA INCARICO PER COLLAUDO STATICO

Spett.le
Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di Caserta
Corso Trieste 33
81100 Caserta (CE)
archcaserta@pec.aruba.it

OGGETTO: ACCETTAZIONE/RINUNCIA INCARICO TERNA N°…… (PROT. N°……..…)

Il sottoscritto, dott. arch. ……, iscritto presso l'Ordine degli Architetti P.P.C. della provincia di Caserta al n. ……. dal ……..

telefono …… e-mail:……

PEC…… P. IVA/ C.F. ……..

In riferimento alla terna di collaudo n°……,

DICHIARA:

☐ di accettare l'incarico in oggetto ed altresì:

- di aver preso visione del "REGOLAMENTO PER LA DESIGNAZIONE DI TERNE DI PROFESSIONISTI PER COLLAUDO STATICO", vigente presso l'Ordine in calce;
- che nel triennio antecedente non ha avuto rapporti di lavoro autonomo o subordinato con l'esecutore o con i subappaltatori dei lavori da collaudare; non ha svolto o svolge attività di controllo, progettazione, approvazione, autorizzazione, vigilanza o direzione dei lavori da collaudare; non fa parte di strutture o di articolazioni organizzative comunque denominate di organismi con funzioni di vigilanza o di controllo nei riguardi dell'intervento da collaudare (come previsto dall'art. 216 DPR del 5 ottobre 2010, n. 207).

☐ di rinunciare all'incarico in oggetto

Luogo e data ……..

Firma e timbro

……