



Ambasciata d'Italia
L'Aja

NOTA DI TRASMISSIONE DEL CERTIFICATO DI ESECUZIONE LAVORI AI SENSI DELL'ART. 84 DEL D.P.R. 5 OTTOBRE 2010, N. 207

Alla Cancelleria consolare dell'Ambasciata d'Italia a L'Aja

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 codesta Cancelleria Consolare dell'Ambasciata
d'Italia a L'Aja,
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 della Cancelleria Consolare dell'Ambasciata d'Italia a L'Aja
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,

* 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

comporta l'oggettiva impossibilità di osservare obblighi di legge connessi allo svolgimento della procedura.

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

firma