OGGETTO: Incarico professionale per **LA PROGETTAZIONE E DIREZIONE DEI LAVORI RELATIVI ALLA REALIZZAZIONE DI SCALA DI EMERGENZA ESTERNA PRESSO LE SCUOLE PRIMARIE E DELLA RECINZIONE PERIMETRALE SULLA TERRAZZA DEL CENTRO CONGRESSI IN FRAZ. CRETAZ Prat- 455** – CIG Z372FF94C3	COMUNE DI VALTOURNENCHE Piazza della Chiesa, 1 11028 VALTOURNENCHE (AO) protocollo@pec.comune.valtournenche.ao.it

OBBLIGAZIONE CONTRATTUALE

AI FINI DEL PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO IN ESSERE E PER CONSENTIRE L'EMISSIONE DI MANDATI DI PAGAMENTO IN FAVORE DI CODESTA SPETT. LE DITTA SI PREGA DI DISPORRE LA RESTITUZIONE DELLA SOTTO RIPORTATA DICHIARAZIONE/OBBLIGAZIONE DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA

Il sottoscritto GIANLUCA GUGLIELMETTI nato a AOSTA il 08.05.1983 in qualità di PROFESSIONISTA INCARICATO ditta ING. GIANLUCA GUGLIELMETTI E-MAIL ing.g.guglielmetti@gmail.com Pec gianluca.guglielmetti@ingpec.eu

(***Dato Obbligatorio per DURC***) C.F. GGLGLC83E08A326H

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali dell'art. 66 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci)

1. di essere:
   - □ lavoratore autonomo
   - □ impresa _____ tot. addetti al servizio n. ____ e CCNL applicato al personale dipendente _____
   - ■ libero professionista
   - □ fornitore di prestazioni occasionali (ai sensi dell'art. 67 coma 1 lettera l del DPR 917/86 e s.m.i.)
2. di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative, anche dal punto di vista del pagamento dei relativi contributi e di quelli previsti a favore dei lavoratori dai contratti collettivi nazionali e territoriali di lavoro, ivi compresi gli obblighi nei confronti delle casse edili, alla data di sottoscrizione del presente modulo.
3. di essere in possesso dei requisiti d'ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163;
4. di conoscere ed accettare tutte le disposizioni contrattuali presenti nella determinazione/buono d'ordine n. 455 del 23.12.2020 del Responsabile dell'area servizi SCTC

DICHIARA INOLTRE

1. di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i.;
2. di assumere l'obbligo di trasmettere alla stazione appaltante ogni modifica relativa ai dati trasmessi come da cap. 7 della determinazione n. 8 del 18/11/2010 in riferimento alla L. 136/2010 e s.m.i.;
3. di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale sotto indicato determina la risoluzione del diritto del contratto;

SI OBBLIGA

all'emissione di fattura elettronica CODICE IPA UFA7JG
a riportare il C.I.G. comunicato da codesta Stazione appaltante sulla fattura emessa per la fornitura/lavoro/servizio in oggetto;

COMUNICAZIONE	□ **c/c bancario (IBAN)** I T 3 3 Q 0 3 2 6 8 0 1 2 0 0 0 5 2 5 3 5 2 1 1 4 8 0 □ **c/c postale**
NOMINATIVO E GENERALITA' SOGGETTI CHE OPERANO SUL C/C INDICATO	Nome GIANLUCA Cognome GUGLIELMETTI Nato a AOSTA Il 08.05.1983 Residente a SAINT-MARCEL Via/Loc PRELAZ n. 6 - Codice Fiscale GGLGLC83E08A326H Nome _____ Cognome _____ Nato a _____ Il _____ Residente a _____ Via/Loc _____ n. ____ - Codice Fiscale _____

SI PRECISA CHE LA SOPRA INDICATA COMUNICAZIONE SI RIFERISCE:

□ a tutti gli appalti/commesse pubbliche poste in essere con codesta Amministrazione;

■ all'appalto/commessa indicato al punto 4;

FIRMA E TIMBRO DITTA

N. B. ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ SE LA FIRMA NON VIENE POSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE DEL COMUNE

OGGETTO: Incarico professionale per **LA PROGETTAZIONE E DIREZIONE DEI LAVORI RELATIVI ALLA REALIZZAZIONE DI SCALA DI EMERGENZA ESTERNA PRESSO LE SCUOLE PRIMARIE E DELLA RECINZIONE PERIMETRALE SULLA TERRAZZA DEL CENTRO CONGRESSI IN FRAZ. CRETAZ Prat- 455** – CIG Z372FF94C3	COMUNE DI VALTOURNENCHE Piazza della Chiesa, 1 11028 VALTOURNENCHE (AO) protocollo@pec.comune.valtournenche.ao.it

OBBLIGAZIONE CONTRATTUALE

AI FINI DEL PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO IN ESSERE E PER CONSENTIRE L'EMISSIONE DI MANDATI DI PAGAMENTO IN FAVORE DI CODESTA SPETT. LE DITTA SI PREGA DI DISPORRE LA RESTITUZIONE DELLA SOTTO RIPORTATA DICHIARAZIONE/OBBLIGAZIONE DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA

Il sottoscritto PAOLO GACHET nato a AOSTA il 20.03.1969 in qualità di PROFESSIONISTA INCARICATO

ditta ING. PAOLO GACHET E-MAIL gachet.paolo@iol.it Pec paolo.gachet@ingpec.eu

(***Dato Obbligatorio per DURC***) C.F. GCHPLA69C20A326F

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali dell'art. 66 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci)

1. di essere:
   - □ lavoratore autonomo
   - □ impresa _____ tot. addetti al servizio n. ____ e CCNL applicato al personale dipendente _____
   - ■ libero professionista
   - □ fornitore di prestazioni occasionali (ai sensi dell'art. 67 coma 1 lettera l del DPR 917/86 e s.m.i.)
2. di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative, anche dal punto di vista del pagamento dei relativi contributi e di quelli previsti a favore dei lavoratori dai contratti collettivi nazionali e territoriali di lavoro, ivi compresi gli obblighi nei confronti delle casse edili, alla data di sottoscrizione del presente modulo.
3. di essere in possesso dei requisiti d'ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163;
4. di conoscere ed accettare tutte le disposizioni contrattuali presenti nella determinazione/buono d'ordine n. 455 del 23.12.2020 del Responsabile dell'area servizi SCTC

DICHIARA INOLTRE

1. di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i.;
2. di assumere l'obbligo di trasmettere alla stazione appaltante ogni modifica relativa ai dati trasmessi come da cap. 7 della determinazione n. 8 del 18/11/2010 in riferimento alla L. 136/2010 e s.m.i.;
3. di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale sotto indicato determina la risoluzione del diritto del contratto;

SI OBBLIGA

all'emissione di fattura elettronica CODICE IPA UFA7JG
a riportare il C.I.G. comunicato da codesta Stazione appaltante sulla fattura emessa per la fornitura/lavoro/servizio in oggetto;

COMUNICAZIONE	□ **c/c bancario (IBAN)** I T 0 9 T 0 8 5 8 7 0 1 2 0 0 0 0 0 0 0 5 0 1 0 1 9 8 4 □ **c/c postale**
NOMINATIVO E GENERALITA' SOGGETTI CHE OPERANO SUL C/C INDICATO	Nome PAOLO Cognome GACHET Nato a AOSTA Il 20.03.1969 Residente a VALPELLINE Via/Loc LE CUMET n.7 - Codice Fiscale GCHPLA69C20A326F
	Nome MARIA GRAZIA Cognome SABATINO Nata a PORDENONE Il 22.05.1969 Residente a VALPELLINE Via/Loc LE CUMET n. 7 - Codice Fiscale SBTMGR69E60G888H

SI PRECISA CHE LA SOPRA INDICATA COMUNICAZIONE SI RIFERISCE:

□ a tutti gli appalti/commesse pubbliche poste in essere con codesta Amministrazione;

■ all'appalto/commessa indicato al punto 4;

REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
Ordine degli Ingegneri
GACHET Ing. Paolo
n. 415

FIRMA E TIMBRO DITTA

N. B. ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ SE LA FIRMA NON VIENE POSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE DEL COMUNE

valida fino al 20/03/2022

Diritti Euro 5,42

A A 311227

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA
REPUBLIQUE ITALIENNE

COMVNE DI
COMMUNE DE
VALPELLINE

CARTA D'IDENTITA'
CARTE D'IDENTITE
N°. A A 311227

DI
DE
GACHET PAOLO

GACHET

Cognome ..... GACHET
Nom
Nome ..... PAOLO
Prénoms
Nato il ..... 20 marzo 1969
Né le
(atto n. ..... 315 P. ..... 1 S. ..... A)
acte P.
a ..... AOSTA (..... AO)
à
Cittadinanza ..... ITALIANA
Nationalité
Residenza ..... VALPELLINE
Domicile
Via ..... FRAZ. LE CUMET 7
Rue
Stato civile ..... CONIUGATO
Etat civil
Professione ..... INGEGNERE
Profession

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
SIGNALEMENT ET CARACTERES DISTINCTIFS

Statura ..... 1,85 | Segni particolari .....
Taille | *Signes particuliers*
Capelli ..... BRIZZOLATI | .....
Cheveux
Occhi ..... CASTANI | .....
Yeux

Firma del titolare .....
Signature du titulaire
VALPELLINE
lì 27/02/2012
le

Impronta del dito indice sinistro
Empreinte de l'index gauche

IL SINDACO
Le Syndic

COMUNE DI VALPELLINE
VALLÉE D'AOSTE
COMMUNE DE VALPELLINE

Cognome *Nom* GUGLIELMETTI

Nome *Prénoms* Gianluca

Nato il *Né le* 08/05/1983

(atto n. *acte n.* 304 P. *P.* 1 S. *S.* A)

a *à* AOSTA (AO) (.....)

Cittadinanza *Nationalité* ITALIANA

Residenza *Domicile* SAINT-MARCEL

Via *Rue* Loc. Prelaz n. 6 / 2

Stato civile *Etat civil* =

Professione *Profession* INGEGNERE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
SIGNALEMENT ET CARACTERES DISTINCTIFS

Statura *Taille* cm.175	Segni particolari *Signes particuliers* .....
Capelli *Cheveux* CASTANI	.....
Occhi *Yeux* SCURI	N.N

Firma del titolare
Signature du titulaire

SAINT-MARCEL lì *le* 22/11/2017

Impronta del dito indice sinistro
Empreinte de l'index gauche

IL SINDACO
Le Syndic

Data scadenza 08/05/2028

Diritti € 5,42

AY 7529181

I.P.Z.S. S.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA
REPUBLIQUE ITALIENNE

COMVNE DI
COMMUNE DE
SAINT-MARCEL

CARTA D'IDENTITA'
CARTE D'IDENTITE
N° AY 7529181

DI
DE
GUGLIELMETTI

Gianluca