

Dott.Ing. PIO FARINA
Via Buscaroli 3 - Conselice(Ra)

C.F.: FRN PIO 49T01 C963K
P.IVA: 00487300394

CURRICULUM PROFESSIONALE

FARINA PIO nato a [redacted]
residente in [redacted]
studio in Conselice Via Buscaroli n°3.

Laurea in Ingegneria Civile conseguita presso l'Università degli Studi di Bologna nel 1976;

Esame di abilitazione all'esercizio della professione nel 1976.

Iscritto all'Ordine degli Ingegneri della provincia di Ravenna con il n° 452 dal 1977.

Iscritto nell'elenco dei professionisti abilitati nel campo della prevenzione incendi (D.M. 25-03-1985) dal 1985.

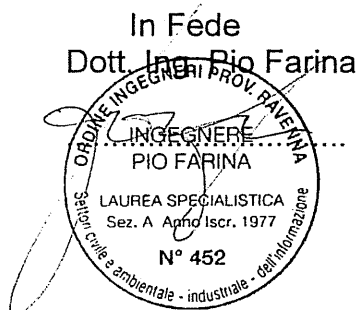
Attestazione di frequenza (anno 1997) al corso di 120 ore ai sensi del D.L. N° 494 e successivi aggiornamenti fino al D.Lgs81/08.

Iscritto all'Albo dei Certificatori Energetici dell'Emilia Romagna con n°1096.

Il sottoscritto a tutt'oggi svolge attività di libero professionista dal 1979, con studio in Conselice, Via Buscaroli n°3.

L'attività professionale svolta fino ad oggi ha riguardato prevalentemente progettazione e direzione lavori architettonica e strutturale, impiantistica civile e consulenza nel campo della prevenzione incendi, del D.Lgs81/08 e nel campo della Certificazione Energetica, sia nel pubblico che nel privato.

Conselice 22/09/2016



Al Comune di Conselice
Via Garibaldi, 14
48017 Conselice (Ra)

FAX 0545 38114

oppure

PEC pg.comune.conselice.ra.it@legalmail.it

IL SOTTOSCRITTO

Cognome PARINO Nome Pio
nato a [redacted] Prov. RA il [redacted]
residente a [redacted] Prov. RA C.A.P. [redacted]
Via [redacted] n. [redacted] Cod. Fiscale [redacted]
Tel [redacted] FAX z E-mail [redacted]

Al fine di ricevere incarico professionale: (specificare il tipo di incarico)

collaudo falea manifestazione dal 24/09/16
o Loreto (Pisotta POUWTF)

Consapevole delle **sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti non più rispondenti a verità, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000

dichiara

- che non sussistono cause di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico in oggetto
- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con codesta Amministrazione;
- ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art.15 d. lgs. 33/2013, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (**nel senso specificato in nota**)

NOTA: ai sensi del d. lgs. 39 /2013 per «enti di diritto privato regolati o finanziati» s'intendono le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:
1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
3) finanzia le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici;
- per «incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati», le cariche di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato, le posizioni di dirigente, lo svolgimento stabile di attività di consulenza a favore dell'ente

dichiara inoltre

– ai fini dell'applicazione della normativa in materia di DURC (Documento Unico di Regolarità contributiva):



di **NON avere** dipendenti;

di **avere** dipendenti e di avere la seguente posizione relativa agli enti previdenziali e assicurativi:
(compilare la tabella solo nell'ipotesi di presenza di dipendenti dell'incaricato)

Denominazione Impresa		
Codice Fiscale		
Partita IVA		
Iscrizione al registro imprese CCIAA	<i>(n., luogo, data, attività)</i>	
Codice Attività	Volume d'affari	Capitale sociale
Tel.	Fax	E-mail
Sede legale	Cap Comune Provincia	
	Via/Piazza N.	
Sede operativa	Cap Comune Provincia	
	Via/Piazza N.	
Recapito corrispondenza <i>(scegliere una delle due opzioni indicate a lato)</i>	<input type="checkbox"/> sede legale oppure <input type="checkbox"/> sede operativa	
Tipo impresa <i>(scegliere una delle due opzioni indicate a lato)</i>	<input type="checkbox"/> Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Gestione separata – Committente associante <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Gestione separata – Titolare di reddito di lavoratore autonomo di arte e professione	
C.C.N.L. applicato <i>(scegliere fra le opzioni indicate a lato)</i>	<input type="checkbox"/> Edile Industria <input type="checkbox"/> Edile Piccola e Media Impresa <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigiano <input type="checkbox"/> altro non edile (vedi elenco allegato)	
Incidenza manodopera nell'incarico in oggetto%	
Totale lavoratori per l'esecuzione dell'incarico	n.	
INAIL – codice ditta	INAIL – Posizioni assicurative territoriali	
INPS – matricola azienda	INPS – sede competente	
INPS – posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane <i>(solo se ricorre il caso)</i>	INPS – sede competente <i>(solo se ricorre il caso)</i>	
Dimensione aziendale <i>(scegliere una fra le opzioni indicate a lato)</i>	<input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre	
Agenzia delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale)	<i>(Luogo, Via, Tel, Fax)</i>	

- Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:
 - INPS versamento contributivo regolato alla data * _____
 - INAIL versamento contributivo regolato alla data * _____

A INDIRASSO h h h 21-06-2016

- Che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi
- Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate

dichiara infine

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto quanto dichiarato sopra.

data 21/09/2016

