



**Visualizzazione di un allegato di testo - Visualizza il messaggio**  
**Visualizza immagini potenzialmente pericolose | Scarica come file**

### **Consolato Generale d' Italia a Los Angeles**

Richiamato il Vostro Avviso relativo all'Istituzione dell'elenco dei Tecnici di Fiducia per l'attuazione dell'art. 84 del D.P.R. 5 OTTOBRE 2010, N. 207, il sottoscritto architetto Vittorio Moschi trasmette la domanda, completa della firma autografa e del timbro di iscrizione all'ordine professionale, tramite a mezzo di Posta Elettronica Certificata e con firma digitale conforme al Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82, art. 21 ed in particolare al comma 4 in caso di certificatore stabilito in uno Stato non facente parte dell'Unione Europea.

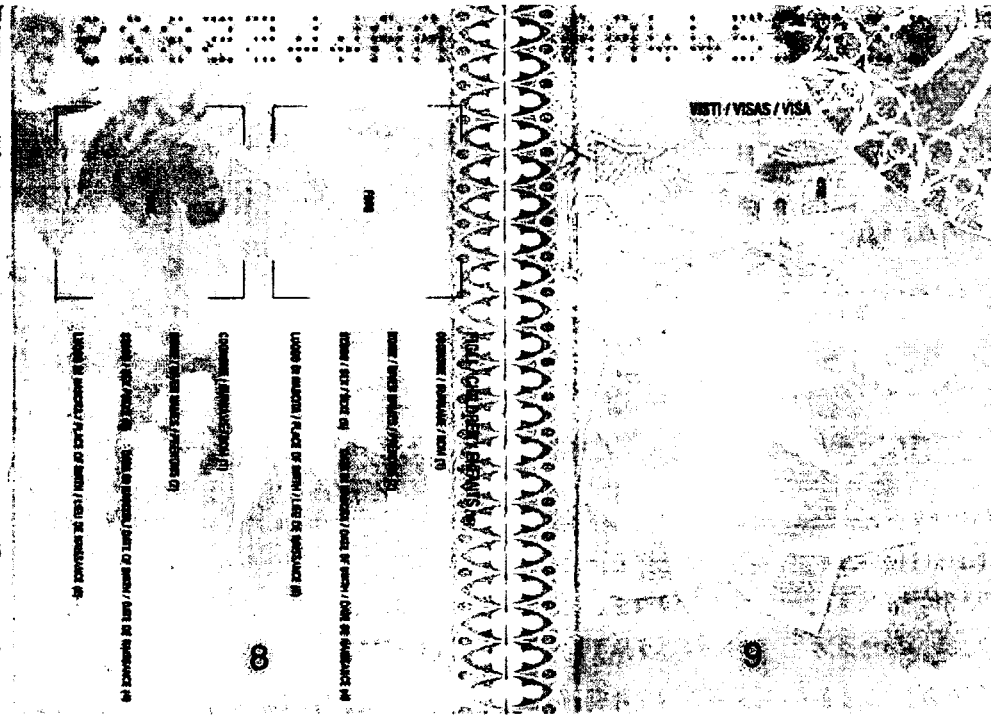
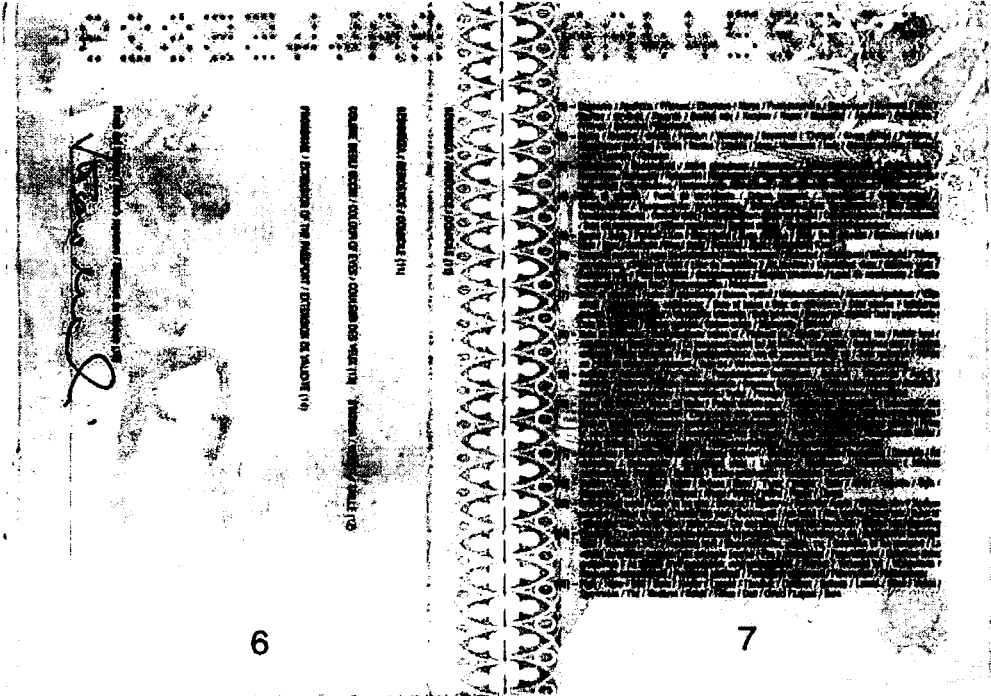
In allegato:

1. domanda di iscrizione all'elenco dei tecnici di fiducia per le sole attività previste dall'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207
2. copia fotostatica del documento di identità autenticata ai sensi del Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.
3. autentica di copia dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445) dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Cordiali saluti

Architetto Vittorio Moschi





**EMERGENCIAS / EMERGENCES**

Person of interest to be contacted in case of necessity.  
Personne de référence à qui on peut se contacter en cas d'urgence.  
Adressa di persona a cui si debite ex persona a contactar in  
caso di bisogno.

1- Name / Full name / Nom

Address / Adresse / Adresse

Telefono / Telephone / Téléphone

2- Name / Full name / Nom

Address / Adresse / Adresse

Telefono / Telephone / Téléphone

32

Il passaporto contiene 32 pagine

Das Passpört enthält 32 Seiten

Tento pas rita 32 stran

Dieser Pass enthält 32 Seiten

Pass on 32 lehekülge

To: 32 pages / 32 pages / 32 pages

This passport contains 32 pages

Ce passaport conține 32 pagini

Il 32 lehekülge on pitar see

32 pitee ir 32 lehekülge

32 pages / 32 pages / 32 pages

Das Passpört enthält 32 Seiten

Dieser Passpört enthält 32 Seiten

32 pages / 32 pages / 32 pages

Tento pas rita 32 stran

Földi lita 32 oldal

Tento pas rita 32 stran

Pass on 32 lehekülge

**AUTENTICA DI COPIA**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Artt.19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

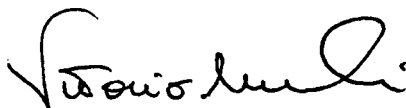
Il Sottoscritto **Vittorio Moschi** nato a Firenze – Italia il 30/08/1952 codice fiscale MSCVTR 52M30D612Y residente a Firenze cap. 50142 (Italia) via Pietro da Cortona 10, telefono ++39 55 714130 mobile ++ 39 331 6759069, iscritto all'Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Firenze Sezione - Settore: A - architetto, con il numero di matricola 2313. Prima iscrizione il 14/09/1979. Iscritto a Firenze il 14/09/1979 indirizzo di posta elettronica del sottoscritto [vittorio.moschi2010@gmail.com](mailto:vittorio.moschi2010@gmail.com) indirizzo PEC del sottoscritto [vittorio.moschi@pec.architettifirenze.it](mailto:vittorio.moschi@pec.architettifirenze.it) consapevole della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 496 del Codice Penale sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, nonché alla decadenza dai benefici eventualmente ottenuti grazie alla presente dichiarazione

**DICHIARO,**

sotto la mia personale responsabilità, che la copia fotostatica da pagina 2 a 9 e da pagina 32 a 33 allegata alla presente dichiarazione del Passaporto n. AA4455829 rilasciato dalla Questura di Firenze in data 10 giugno 2009 valido fino al 9 giugno 2019 che si compone di trenta tre pagine da pagina 32 a 33, è conforme all'originale in mio possesso;

**Firenze 20 agosto 2013**

**Il dichiarante**  
**Vittorio Moschi**



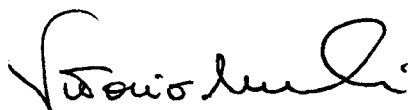
*\*Sono consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.*

*\*Sono a conoscenza che la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio.*

*\*Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati, dall'ente al quale la presente dichiarazione viene prodotta, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. Mi riservo la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs stesso.*

**Firenze 20 agosto 2013**

**Il dichiarante**  
**Vittorio Moschi**





**AL CONSOLATO GENERALE  
D' ITALIA A LOS ANGELES**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEI TECNICI DI FIDUCIA PER  
L'ATTUAZIONE DELL'ART. 84 DEL D.P.R. 5 OTTOBRE 2010, N. 207**

Il Sottoscritto Vittorio Moschi nato a Firenze – Italia il 30/08/1952 codice fiscale MSCVTR 52M30D612Y residente a Firenze cap. 50142 (Italia) via Pietro da Cortona 10, telefono ++39 55 714130 mobile ++ 39 331 6759069, iscritto all'Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti Conservatori della Provincia di Firenze Sezione - Settore: A - a architetto, con il numero di matricola 2313 Prima iscrizione il 14/09/1979, Iscritto a Firenze il 14/09/1979 Titolo di studio conseguito il: 06/04/1979 Abilitazione Professionale: Sessione: APR79 Luogo: FI.  
indirizzo di posta elettronica del sottoscritto [vittorio.moschi2010@gmail.com](mailto:vittorio.moschi2010@gmail.com)  
indirizzo di PEC del sottoscritto [vittorio.moschi@pec.architettifirenze.it](mailto:vittorio.moschi@pec.architettifirenze.it)

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207 di essere iscritto all'elenco dei tecnici di fiducia del **Consolato Generale d' Italia a Los Angeles**, per le sole attività previste dall'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207, a tempo indeterminato e sino al verificarsi di una delle condizioni appresso specificate.

A tal fine dichiara:

- di possedere i requisiti giuridici per emettere la certificazione, che si concretizzano nell'iscrizione all'ordine professionale degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di Firenze con il seguente titolo Architetto;
- di possedere i requisiti tecnico-professionali che, in base all'ordinamento dello Stato in cui è stata realizzata l'opera, sono necessari per certificare la medesima;
- di conoscere la normativa italiana. In particolare, il Codice dei contratti (Decreto Legislativo 12 aprile 2006, n. 163) e il relativo Regolamento di esecuzione (Decreto del Presidente della Repubblica 5 ottobre 2010, n. 207);
- di essere edotto della procedura stabilita dal Ministero degli Affari Esteri per il rilascio dei Certificati di Esecuzione Lavori ai sensi dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207, e di impegnarsi a svolgere le attività di propria competenza nel pieno rispetto delle condizioni ivi stabilite; in particolare, al rilascio all'impresa richiedente e a codesto **Consolato Generale d' Italia a Los Angeles** di ciascun certificato sull'apposito modello B semplificato redatto dall'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici in attuazione dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207, in formato elettronico e cartaceo datato, timbrato e firmato unitamente alla dichiarazione sulle condizioni di incompatibilità, consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti dalla dichiarazione di falso in atto pubblico ai sensi degli art. 476, 478, 479 e 483 del codice penale.
- di essere edotto che il **Consolato Generale d' Italia a Los Angeles** si riserva di effettuare controlli sulle informazioni comunicate sia all'atto dell'iscrizione sia in allegato a ciascun certificato, e di provvedere alla cancellazione immediata dall'elenco e attivare il relativo procedimento presso gli enti le autorità giudiziarie e professionali competenti, **in Arizona, California (le seguenti contee: Imperial Valley, Kern, Los Angeles, Orange, Riverside, Santa Barbara, San Bernardino, San Diego, San Luis Obispo, Ventura, New Mexico, Nevada** e in Italia, in caso di dichiarazioni mendaci o omissione di informazioni

pregiudizievoli l'emissione del documento, ovvero palese disconoscenza della norma di cui trattasi, ovvero risulti aver emesso certificazioni false o inesatte, ovvero risulti affetto da condizioni di incompatibilità;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa al proprio status professionale od ai propri recapiti.

Il sottoscritto si impegna a consegnare la presente domanda, completa della firma autografa e del timbro di iscrizione all'ordine professionale, esclusivamente in uno dei modi seguenti:

- in originale recapitato a mano al seguente indirizzo: **1900, Avenue of the Stars Suite 1260, Los Angeles, CA – 90067** e nei seguente orari **dalle 14.00 alle 15,30 dal Lunedì Martedì Mercoledì Venerdì: dalle 9.00 alle 12,30 al Mercoledì** ; in tal caso la firma è apposta alla presenza del funzionario del Consolato Generale d' Italia a Los Angeles previa esibizione di un documento di identità;
- autenticato da un notaio o pubblico ufficiale e trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata al seguente al seguente indirizzo PEC: [con.losangeles@cert.esteri.it](mailto:con.losangeles@cert.esteri.it) ;
- trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata e con firma digitale conforme al Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82, art. 21 ed in particolare al comma 4 in caso di certificatore stabilito in uno Stato non facente parte dell'Unione europea.

#### **Dichiarazione di insussistenza delle condizioni di incompatibilità**

Il sottoscritto Vittorio Moschi consapevole delle responsabilità penali derivanti da falsa dichiarazione, si impegna a non rilasciare il Certificato di Esecuzione Lavori, qualora esista nei confronti dell'impresa richiedente o di una qualsiasi delle imprese menzionate anche una sola delle condizioni seguenti:

- Dipendente a qualsiasi titolo di una qualsiasi delle imprese italiane e locali menzionate nel certificato, ovvero di rapporti cessati da meno di tre anni alla data di emissione del certificato;
- Titolare a qualsiasi titolo, personalmente o come rappresentante di società, di un rapporto contrattuale con una qualsiasi delle imprese italiane e locali menzionate nel certificato, con eccezione dei contratti per il rilascio delle certificazioni in parola, ovvero di rapporti cessati da meno di tre anni alla data di emissione del certificato;
- Titolare di cariche legali di qualsiasi natura presso imprese controllate o collegate con una qualsiasi delle imprese italiane e locali menzionate nel certificato, ovvero di rapporti cessati da meno di tre anni alla data di emissione del certificato;
- Congiunto sino al terzo grado con uno qualsiasi dei rappresentanti legali di una qualsiasi delle imprese italiane e locali menzionate nel certificato.

Si impegna altresì ad autocertificare in allegato a ciascun certificato l'insussistenza delle circostanze di cui sopra.

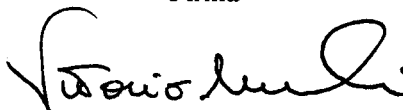
#### **Cancellazione**

Il sottoscritto si impegna a trasmettere tempestivamente la richiesta di cancellazione nei seguenti casi:

- per la perdita di uno qualsiasi dei requisiti;
- per volontà propria.

Allega copia fotostatica del documento di identità autenticata ai sensi del Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.  
Firenze – Italia 8 settembre 2013

Firma



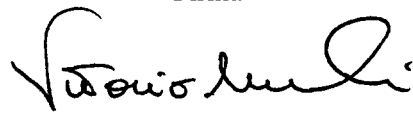
#### **Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto Vittorio Moschi, acconsente al trattamento dei dati personali da parte del **Consolato Generale d' Italia a Los Angeles** 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,

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

Firenze – Italia 8 settembre 2013

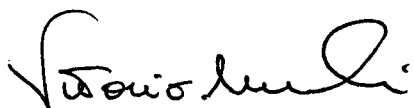

Firma



firma autografa

Apposta alla presenza del funzionario consolare, in caso di consegna a mano della domanda

timbro di iscrizione all'ordine professionale di appartenenza

	
---	---