

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

**Ambasciata d'Italia
Washington**

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 Ambasciata d'Italia a Washington,
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 dell'Ambasciata d'Italia a Washington 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.

* 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