

AGOSTINO PARADIES

Dottore Commercialista

Revisore Legale

ORDINE DEI GEOLOGI REGIONE PUGLIA

Spett.le

Ordine dei Geologi della Regione Puglia

Via Junipero Serra, 19, 70125 Bari BA

Pec: presidente.orgpuglia@pec.epap.it

Oggetto: Iscrizione alla short-list di consulenti e/o esperti dell'Ente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto Dott. Agostino Paradies, nato a Andria il 0 [redacted] e residente in Andria alla via [redacted] 3, codice fiscale [redacted] N, partita IVA 06 [redacted] 4, numero di telefono [redacted] 2 indirizzo mail commercialisti.paradies@gmail.com, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, altresì consapevole, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- a) Il pieno godimento dei diritti civili e politici;
- b) Di non aver riportato condanne penali.
- c) insussistenza delle clausole di esclusione ex art. 80 del D.lgs. n. 50/2016.
- d) titolo di studio (indicare titolo di studio), l'istituto/università che ha rilasciato e data conseguimento: [redacted]

Via Torquato Tasso n. 3 – 76123 Andria (BT) mail: commercialisti.paradies@gmail.com

Tel 0883 1978064 cell. 328 9151372

P. Iva 06705750724 c.f. PRD GTN 75M07 A285N

AGOSTINO PARADIES

Dottore Commercialista

Revisore Legale

Titolo di studio	Istituto/Università di rilascio	Data rilascio
Laurea in Economia e Commercio	Università degli Studi di Bari	10.05.2002

e) iscrizione al competente albo professionale, per le categorie di cui al precedente art. 1, e precisamente:

o ordine dei dottori commercialisti di Trani – sez. A n.1005 dal 11.06.2007;

o iscrizione del registro dei revisori legali al n. 147017 dal 31.07.2007;

f) dichiara di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall'ordine di appartenenza nell'esercizio dell'attività professionale;

i) di aver stipulato la seguente polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi, a copertura dei rischi da attività professionale:

- compagnia Tokiomarine Europe S.A. HCC, numero di polizza HCC23-U0003214, data di stipula 20.06.2023, data di scadenza 20.06.2024;

j) di essere in possesso di competenze ed esperienze coerenti con le categorie per cui richiede l'iscrizione nella short-list, come desumibile dall'allegato curriculum vitae;

k) che l'allegato curriculum vitae, in formato europeo, è stato sottoscritto al fine di attestare la veridicità delle informazioni ivi contenute nonché per autorizzare il trattamento dei dati personali (d.lgs 196/2003);

l) di non avere cause ostantive a contrarre con la P.A.;

allega alla presente:

- copia del codice fiscale;

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Distinti saluti.

Andria, 13.05.2024


dott. *Agostino Paradies*