

**MODULO iscrizione\_liberatoria (obbligatorio)**

Allo Spett.le  
Consiglio dell'Ordine degli Architetti di Sassari  
Via Zanfarino, 23/a – 07100 SASSARI  
E.Mail: [architetti@sassari.archiworld.it](mailto:architetti@sassari.archiworld.it)  
P.E.C.: [oappc.sassari@archiworldpec.it](mailto:oappc.sassari@archiworldpec.it)

**PROGETTISTA** (singolo o capogruppo)

nome e cognome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine professionale degli \_\_\_\_\_  
della Provincia di \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_  
con recapito professionale  
in \_\_\_\_\_ ( ), cap. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_ (ATTENZIONE: sarà utilizzato come canale  
unico di comunicazione)

- dichiara, in qualità di singolo progettista,  
 dichiara, in qualità di rappresentante (capogruppo) del gruppo di progettazione,

di iscriversi alla selezione di progetti "Rigenerazione urbana sostenibile"

Con la sottoscrizione del presente modulo, il progettista (in qualità di singolo o capogruppo):  
dichiara di aver preso visione del Bando di selezione e di sottoscriverne tutti i contenuti;  
dichiara di essere in regola con il pagamento delle quote e dell'obbligo formativo;  
riconosce che le decisioni espresse dalla Commissione sono insindacabili e, pertanto, non  
potranno essere oggetto di contestazione o di impugnazione né in sede civile o  
amministrativa, né in alcun altro ambito.  
Dichiara, inoltre, di aver preso visione del capitolo 7 del Bando sulla tutela della privacy.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

## MODULO iscrizione\_liberatoria (obbligatorio)

Allo Spett.le  
Consiglio dell'Ordine degli Architetti di Sassari  
Via Zanfarino, 23/a – 07100 SASSARI  
E.Mail: [architetti@sassari.archiworld.it](mailto:architetti@sassari.archiworld.it)  
P.E.C.: [oappc.sassari@archiworldpec.it](mailto:oappc.sassari@archiworldpec.it)

**Questa sezione va compilata obbligatoriamente solo nel caso di un gruppo di progettazione**

### COMPONENTI DEL GRUPPO DI PROGETTAZIONE

nome e cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine professionale degli \_\_\_\_\_

della Provincia di \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine professionale degli \_\_\_\_\_

della Provincia di \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine professionale degli \_\_\_\_\_

della Provincia di \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_

- dichiarano di aver preso visione del Bando di selezione e di sottoscriverne tutti i contenuti;
- dichiarano di essere in regola con il pagamento delle quote e dell'obbligo formativo;
- riconoscono che le decisioni espresse dalla Commissione sono insindacabili e, pertanto, non potranno essere oggetto di contestazione o di impugnazione né in sede civile o amministrativa, né in alcun altro ambito.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione del capitolo 7 del Bando sulla tutela della privacy.

e di riconoscere come Capogruppo \_\_\_\_\_ che  
rappresenterà il raggruppamento in ogni e qualsiasi rapporto con l'Ente banditore, nei cui confronti sarà responsabile a tutti gli effetti.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma di tutti i Componenti

Firma del Capogruppo per accettazione