

MODELLO A	DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL' EVENTUALE AFFIDAMENTO DI ATTIVITA' DI SUPPORTO TECNICO AMMINISTRATIVO AL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO PER IL SERVIZIO URBANISTICA-SUE DEL COMUNE DI CASTROLIBERO.
------------------	---

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente nel Comune
di _____ Provincia di (_____) Stato _____
Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ P. IVA _____
Tel _____ Fax _____
e-mail _____ Pec _____
domicilio eletto per le comunicazioni _____

PRESA VISIONE

DELL' AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL' EVENTUALE AFFIDAMENTO DI ATTIVITA DI SUPPORTO TECNICO AMMINISTRATIVO AL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO PER IL SERVIZIO URBANISTICA-SUE,

CHIEDE DI

PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DI PROFESSIONISTA PER L'INCARICO DI SUPPORTO AL RUP PER IL IL SERVIZIO EDILIZIA URBANISTICA-SUE,

in qualità di:

- libero professionista singolo;
- libero professionista in studio associato (*indicare la denominazione dello studio*)

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

A) di essere in possesso:

- dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016, come da modello allegato alla presente (MODELLO B);
- di adeguata polizza assicurativa a copertura dei rischi professionali;
- della capacità tecnico-professionale così come riportato nell'allegato curriculum;

B) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

C) di poter partecipare alla procedura per l'affidamento dei servizi di che trattasi in quanto ha svolto attività tecnico amministrativa presso i seguenti Enti Pubblici:

COMUNE DI _____ DAL _____ AL _____
SETTORE: _____

ATTIVITÀ PREVALENTE SVOLTA: _____

_____;

COMUNE DI _____ DAL _____ AL _____
SETTORE: _____
ATTIVITÀ PREVALENTE SVOLTA: _____

_____;

COMUNE DI _____ DAL _____ AL _____
SETTORE: _____
ATTIVITÀ PREVALENTE SVOLTA: _____

_____;

COMUNE DI _____ DAL _____ AL _____
SETTORE: _____
ATTIVITÀ PREVALENTE SVOLTA: _____

_____;

D) di essere in grado di svolgere le prestazioni per le quali intende partecipare;

E) di garantire la presenza presso gli uffici comunali per un numero minimo di 6 ore settimanali di ricevimento al pubblico, oltre a quelle necessarie per l'istruttoria delle pratiche presentate in relazione alle esigenze del Responsabile del Servizio;

- SI
- NO
- Altro _____

F) disponibilità ad utilizzare il proprio PC:

- SI
- NO

G) di essere in regola con i contributi previdenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 24 comma 5 del D.Lgs 50/2016 così come riportato dell'allegato MODELLO D.

H) di dare il consenso all'Amministrazione comunale di Castrolibero per il trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/2003) limitatamente al presente procedimento

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Il Richiedente
(timbro e firma)

Note

Al presente modulo deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore a pena di esclusione.

ALLEGATI:

- CURRICULUM in formato europeo
- MODELLO B - Dichiarazione sostitutiva sul possesso dei requisiti di ordine generale;
- MODELLO C - Dichiarazione sostitutiva di regolarità contributiva
- MODELLO D - Dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità
-

Il presente modello ha carattere esemplificativo delle dichiarazioni e attestazioni che dovranno essere prodotte dai concorrenti, pertanto il suo mancato utilizzo non comporta l'esclusione dalla selezione.