

MODELLO A	DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL' EVENTUALE AFFIDAMENTO DI ATTIVITA DI SUPPORTO TECNICO/AMMINISTRATIVO AL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO PER LA GESTIONE, RIEFFICIENTAMENTO IMPIANTI DI DEPURAZIONE COMUNALI E STAZIONI DI SOLLEVAMENTO, GESTIONE RIFIUTI SOLIDI URBANI E SERVIZI AMBIENTALI
------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 LA GESTIONE, RIEFFICIENTAMENTO IMPIANTI DI DEPURAZIONE COMUNALI E STAZIONI DI SOLLEVAMENTO, GESTIONE RIFIUTI SOLIDI URBANI E SERVIZI AMBIENTALI.

CHIEDE DI

PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DI PROFESSIONISTA PER L'INCARICO DI SUPPORTO AL RUP PER LA GESTIONE, RIEFFICIENTAMENTO IMPIANTI DI DEPURAZIONE COMUNALI E STAZIONI DI SOLLEVAMENTO, GESTIONE RIFIUTI SOLIDI URBANI E SERVIZI AMBIENTALI.

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 ed economica finanziaria dei prestatori di servizi e dei requisiti di idoneità 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: _____
 _____;
 _____;

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

E) di garantire la presenza presso gli uffici comunali per non meno di 15 ore settimanali con orari e modalità da concordarsi con il RUP:

SI
 NO

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 Tropea 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.