

MODULO 1 – Domanda di iscrizione all’elenco

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI A CUI AFFIDARE SERVIZI DI CONSULENZA E SUPPORTO NELLA GESTIONE DEI CONDOMINI MISTI COSTITUITI NEI FABBRICATI DI E.R.P. DELL’ATERP CALABRIA.

Il sottoscritto
.....
nato a il
..... in qualità di (*professionista singolo / studio associato*)
.....
dello studio, con sede in
....., via,
con partita IVAcod. fiscale n.,
tel., e-mail,
pec

CHIEDE

- Di essere inserito nell’elenco di professionisti cui affidare servizi di consulenza e supporto nella gestione dei condomini misti costituiti nei fabbricati di E.R.P. dell’ATERP Calabria.

DICHIARA DI

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, nonché di quanto previsto dall’art. 75 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni non veritiere:

- a) essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea;
- b) godere dei diritti civili e politici;
- c) non versare nelle condizioni di cui all’art. 80 D.lgs. 50/2016 relativamente alle ipotesi applicabili;
- d) essere in possesso dei requisiti previsti per lo svolgimento dell’attività di amministratore di condominio ai sensi della legge 220/2012 e del D.M. Giustizia 13/08/2014 n. 140, desumibili dal curriculum da allegarsi alla domanda di iscrizione;
- e) non aver mai subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la Pubblica Amministrazione;

- f) accettare espressamente che l'iscrizione nell'Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'ATERP Calabria, né l'instaurarsi di un rapporto di lavoro subordinato con l'Ente, e di accettare i criteri di utilizzo dell'Elenco stabiliti nel presente avviso pubblico;
- g) accettare espressamente tutte le condizioni di cui al presente avviso;
- h) attenersi ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale eventualmente resa e di assumere tale responsabilità anche per i propri collaboratori;
- i) comunicare immediatamente ogni eventuale atto modificativo della presente dichiarazione e di essere a conoscenza del fatto che l'ATERP Calabria si riserva, se tali modifiche lo comportino, di cancellarlo/la dall'Elenco costituito a seguito dell'avviso;
- l) essere in possesso (ovvero di impegnarsi al momento del conferimento dell'incarico alla presentazione) di una adeguata polizza assicurativa a copertura dei rischi derivanti dall'attività professionale (per le associazioni professionali la polizza di responsabilità professionale potrà essere intestata all'associazione);
- m) non trovarsi in situazione di incompatibilità o conflitto di interessi con l'ATERP Calabria.
- n) dare atto che i dati forniti verranno utilizzati unicamente ai fini della conclusione del procedimento connesso all'iscrizione dell'elenco in oggetto nonché delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- o) dare atto che in relazione alle descritte finalità il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità predette e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
- p) dare atto che i dati potranno essere trattati anche in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati;
- q) dare atto che il conferimento dei dati è necessario per la procedura in oggetto e, pertanto, il mancato conferimento determina l'impossibilità di dar corso alle suddette attività;

Allegati: carta di identità del dichiarante;

curriculum professionale in formato europeo.

Data

Firma Digitale