

## **MODULO 1 – Domanda di iscrizione all’elenco**

Oggetto: **AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI NOTAI PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI.**

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

### **CHIEDE**

- Di essere inserito nell’elenco dei notai per l’affidamento di incarichi professionali dell’ATERP Calabria.

### **DICHIARA**

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) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di essere regolarmente iscritto con tesserino n. \_\_\_\_\_, rilasciato dal Consiglio Nazionale del Notariato, all’Albo dei Notai del Distretto Notarile di \_\_\_\_\_ da almeno 5 anni ovvero dal \_\_\_\_\_;
- d) di non avere contenzioso pendente contro l’ATERP e di non trovarsi in situazioni sfocianti in conflitto di interesse;
- e) di non versare nelle condizioni di cui all’art. 80 D.lgs. 50/2016 relativamente alle ipotesi applicabili;
- f) di essere libero professionista e di non aver in corso alcun rapporto di lavoro dipendente, né pubblico né privato, neppure a tempo parziale;
- g) di non essere destinatario di procedimenti conclusi nei propri confronti con l’adozione di provvedimenti disciplinari da parte dell’Ordine Professionale di appartenenza;
- h) di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni e alle materie trattate per conto dell’ATERP Calabria;
- i) di non aver mai subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la Pubblica Amministrazione;
- l) di 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;

m) di accettare espressamente tutte le condizioni di cui all'avviso pubblico dell'ATERP Calabria;

n) di 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;

o) di 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, fatto salvo altresì il diritto alla revoca dei mandati già conferiti;

p) di 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;

q) di non trovarsi in situazione di incompatibilità o conflitto di interessi con l'ATERP Calabria.

r) di 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;

s) di 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;

t) di dare atto che i dati potranno essere trattati anche in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati;

u) di 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**

**N.B. Nel caso di iscrizione all'elenco da parte di uno studio professionale associato è necessario che ciascun professionista compili la domanda di inserimento all'elenco, allegando il relativo curriculum professionale.**