Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: Avviso pubblico relativo ad una indagine di mercato per l'affidamento dell'incarico di controllore esterno di I livello - Progetto ADRIA_Alliance "ADRIAtic cross-border ALLIANCE for the promotion of energy efficiency and climate change adaptation" – No 397 - Programma Interreg IPA CBC Italia-Albania-Montenegro. CUP F32F20000000007- CIG ZC3307D81C.

Il/La sottoscritto/a (Cognome)_____ (Nome)_____

nato/a_____ il___/___/_____

residente a_____(_____), n._____, CAP_____

in via/piazza _____

Codice fiscale_____

recapiti telefonici _____

email _____

P.E.C. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del suddetto Decreto sotto la propria responsabilità e fino a querela di falso

DICHIARA

a. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
b. godere dei diritti civili e politici (i candidati cittadini degli Stati membri dell'Unione europea devono godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza);
c. aver compiuto 18 anni e non aver superato l'età costituente il limite per il collocamento a riposo;
d. non essere in condizioni di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs.165/2001. Nel caso in cui l'incaricato sia dipendente di una delle Pubbliche Amministrazioni elencate nell'art. 1 comma 2 del D.lgs. 30 marzo 2001 n. 165, dovrà presentare prima della stipula del contratto l'autorizzazione della propria amministrazione di appartenenza secondo quanto stabilito dall'art. 53 del suddetto decreto;
e. non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziati a seguito di procedimento disciplinare;
f. non essere decaduto da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ovvero non essere stati collocati a riposo ai sensi della legge 24 maggio 1970 n. 336 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché non aver fruito del collocamento a riposo ai sensi del D.P.R. 30 giugno 1972 n. 748;

g. non avere a proprio carico:

- sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi in corso, nei casi previsti dalla legge come causa di licenziamento;
- sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi in corso che possano costituire impedimento all'instaurazione e/o mantenimento del rapporto di lavoro dei dipendenti della pubblica amministrazione;

Di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici:

a. Laurea / Laurea specialistica in _____conseguita presso l'Università di _____;

b. iscrizione all'Albo dei Dottori commercialisti ed esperti contabili al n. _____, ordine di _____;

c. iscrizione all'Albo dei Revisori legali al n. _____;

d. adeguata conoscenza della lingua Italiana e della lingua inglese, scritta e parlata.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il GAL Molise verso il 2000 scrl non assume a suo carico alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa del Parco stesso.
Luogo _____, data _____

Firma_____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679, esclusivamente per gli adempimenti connessi alla presente procedura.
Il/La sottoscritto/a prende atto che in caso di inesatte o false dichiarazioni, l'Ente si riserva la facoltà di escludere dall'incarico lo/a stesso/a, anche in fase di post-aggiudicazione dello stesso, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00.

Luogo _____, data _____

Firma_____

Allega copia del documento di identità in corso di validità _____

n° _____ rilasciata da _____ in data ___/___/_____