

Allegato A – Domanda di partecipazione

Spett.le
COMUNE DI San Marcellino
AREA TECNICA
Piazza Municipio, 1
81030 San Marcellino (CE)
protocollo.sanmarcellino@asmepec.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI IDONEI ALLO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI COMPONENTE DELLA COMMISSIONE PER L'AUTORIZZAZIONE SISMICA (ART. 4 BIS L.R. 9/83) –

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____ codice fiscale _____
tel. _____
E-mail _____ - Pec (**obbligatoria**) _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di professionisti in oggetto in qualità di professionista idoneo a svolgere la funzione di:

componente esperto: *tecnico in possesso del diploma di laurea in ingegneria o architettura, vecchio ordinamento universitario, con comprovata esperienza in collaudi sismici o di diploma di laurea specialistica in ingegneria civile e comprovata esperienza in collaudi sismici;*

componente: *ingegneri e architetti (nuovo ordinamento), geologi e geometri, iscritti nel relativo albo professionale, i quali possono esprimersi solo per quanto attiene alle competenze previste nei rispettivi regolamenti professionali.*

A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, **ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,**

DICHIARA

1. di non aver subito condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione o che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
2. che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 1423/56;
3. di non avere liti pendenti con il Comune di Casaluce;
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
_____ conseguito il _____ presso la
Facoltà di _____ dell'Università
di _____ ovvero presso
l'Istituto _____ di
_____;
5. di _____ essere _____ iscritto _____ all'ordine _____ dei/degli
_____ della _____ provincia _____ di _____

_____, sezione _____, n. _____ dal _____;

6. di essere in regola con il pagamento di imposte e tasse e con il versamento degli oneri contributivi a favore della Cassa previdenziale e assistenziale di appartenenza;
7. di assumere la responsabilità dei dati e delle informazioni fornite e la consapevolezza delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati falsi;
8. di non aver riportato, nell'espletamento di attività elettive, di pubblico impiego o professionali, provvedimenti o sanzioni che abbiano comportato la sospensione dalla carica, dal servizio o dall'ordine professionale di appartenenza;
9. di non essere componente di altre Commissioni istituite presso il Comune di Casaluce;
10. di accettare integralmente le condizioni previste nell'avviso in oggetto;
11. che il recapito al quale desidera siano trasmesse le comunicazioni relative all'avviso (solo se diversi da quelli sopra indicati) è il seguente:

Comune di _____ prov. _____
Via/piazza _____ n. _____
_____ c.a.p. _____ n. telefonico _____ n. fax _____
E-mail _____

Con la firma del presente documento il sottoscritto **dichiara altresì**, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" ed ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'avviso e di essere consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura e per le finalità ivi descritte, e di essere stato informato circa i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 e di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove necessario, nei confronti delle persone fisiche (Interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura.

Si allega:

1. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (ovvero sottoscrizione digitale del documento);
2. Curriculum professionale debitamente firmato (ovvero sottoscritto con firma digitale).

_____, li _____

Il Professionista
