

Schema di domanda

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO PER LA REDAZIONE DI UNA PERIZIA GIURATA DI STIMA FINALIZZATA ALLA VALORIZZAZIONE DELLA FARMACIA COMUNALE AL FINE DELL'ESPLETAMENTO DELLA GARA PER L'ESTERNALIZZAZIONE DEL SERVIZIO.

(da compilare in modo leggibile)

Al Comune di Sasso Marconi
Piazza Martiri della Liberazione, 6
40037 Sasso Marconi (BO)

Il/la sottoscritto/a _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico professionale, da espletarsi nella forma della collaborazione professionale, di esperto in materia contabile per la redazione di una relazione di stima del valore della farmacia comunale.

A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita (giorno, mese, anno) ____/____/____

Comune di nascita _____ Prov.(____)

Residente a _____ (PROV.: _____),

Via/Piazza _____, n° _____, CAP _____

(indicare indirizzo completo: via, n. civico, Comune, Prov., cap.)

Tel. _____; Cell. _____;

e-mail: _____

- ★ Di essere in possesso di tutti i titoli di studio/formativi e/o professionali richiesti dall'Avviso pubblico e descritti nell'allegato curriculum ed in particolare di essere iscritto:

a far data dal _____, all'albo dei dottori commercialisti ed esperti contabili;

- ★ Di vantare esperienza professionale pluriennale (almeno triennale) nel settore specifico oggetto dell'incarico (valutazione di attività commerciali);
- ★ Di essere cittadino/a italiano/a ovvero di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea (specificare _____);
- ★ Di essere nel pieno godimento dei diritti civili e politici;
- ★ Di non trovarsi in situazioni che compromettano la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- ★ Di non trovarsi in situazioni di inadempimento nei confronti del Comune in relazione a precedenti rapporti giuridici;
- ★ Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
- ★ Che nei propri confronti, non esistono incompatibilità all'espletamento dell'incarico in oggetto, in virtù di rapporti di coniugio, parentela, affinità entro il quarto grado, con gli Amministratori del Comune di Sasso Marconi ovvero per altre cause di conflitto di interessi.
- ★ Di allegare alla presente:
 1. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
 2. dettagliato curriculum vitae, datato e firmato;
 3. offerta economica, datata e firmata.
- ★ Di accettare le condizioni previste dall'Avviso per la selezione relativa al conferimento dell'incarico in oggetto;
- ★ Di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003.

★

Indicare di seguito il recapito presso il quale si intendono ricevere le comunicazioni relative all'avviso pubblico:

Via/Piazza _____ n. _____ Comune di _____
 _____ (Prov.: _____) – Cap _____ - Tel.: _____ - cell. _____

_____, li _____

(luogo, data)

Firma (da apporre a pena di esclusione)

 N.B: La firma non deve essere autenticata.

Sulla busta, oltre al mittente, specificare: "Selezione per il conferimento di n. 1 incarico per la redazione di una perizia giurata di stima finalizzata alla valorizzazione della farmacia comunale al fine dell'espletamento della gara per l'esternalizzazione del servizio"