AL RESPONSABILE DEL SETTORE TECNICO

Comune di TUFINO

Piazza Felice Esposito s.n.c.

80030 Tufino (NA)

Pec: protocollo@pec.comune.tufino.na.it

**Oggetto:** Avviso pubblico per l’istituzione di una short list di professionisti per la nomina quale componente della Commissione Sismica Comunale.

La/Il sottoscritta/o…………………………………….nata/o a …………………. prov. di..………………… il ………………… e residente in ……………….. prov. di ………………. alla via …………………

Con titolo di studio …………………………………… conseguito il …………………… e rilasciato da ………………, iscritto all’Albo/Ordine degli ……………………………. di ………………………al n° ………. dal ………………. Codice Fiscale …………….…………….. tel. …………………. cell. …………………… email …………………….……………………. Pec …………………………………………………

CHIEDE

L’iscrizione nella short list dei tecnici idonei a svolgere la funzione di componente della Commissione Comunale per l’Autorizzazione Sismica, con la seguente qualifica:

* Ingegnere/Architetto
* Geometra
* Geologo.

Ai fini dell’inserimento nel suddetto elenco, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dall’art. 76 del succitato D.P.R., per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

* Di possedere i requisiti corrispondenti e indicati nell’avviso pubblico, necessari per l’espletamento dell’incarico;
* Di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per l’affidamento dell’incarico;
* Di non avere contestazioni con l’Amministrazione Comunale;
* Di essere in possesso dei requisiti di carattere generale indicati all’art. 5 comma a) e comma c) dell’avviso;
* Di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale richiesti all’art. 5 comma b) del bando ovvero quelli risultanti dal curriculum debitamente sottoscritto ed allegato alla presente manifestazione di interesse;
* Di non aver riportato nell’espletamento di attività elettive, di pubblico impiego o professionale, provvedimenti o sanzioni che abbiano comportato la sospensione dalla carica, dal servizio o dall’ordine professionale di appartenenza;
* Di non essere dipendente pubblico o di essere autorizzato dalla Pubblica Amministrazione di appartenenza:

(Denominazione P.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Autorizzazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_);

* Di non ricoprire la carica di amministratore comunale del Comune di Tufino o rappresentante di Enti cui è demandato l’esprimersi, anche in sede di controllo, sulle stesse pratiche sottoposte alla Commissione Sismica Comunale;
* Di essere in regola con il versamento dei contributi previsti dalla Cassa di previdenza della categoria di appartenenza secondo gli ordinamenti statuari ed i regolamenti;
* Di prendere atto ed accettare la condizione secondo cui l’amministrazione comunale non è vincolata in alcun modo a procedere all’affidamento dell’incarico e la pubblicazione dell’indagine di mercato non comporta per l’Ente alcun obbligo specifico o di attribuzione di incarico, né alcun diritto dei soggetti interessati alla manifestazione di interesse;
* La veridicità dei dati riportati nel curriculum allegato alla domanda;
* Di voler ricevere ogni utile comunicazione all’indirizzo di posta elettronica certificata PEC ………………………………….

La/Il sottoscritta/o allega:

* curriculum professionale, sottoscritto, completo dei dati anagrafici, di elenco indicante i titoli di studio, iscrizione all'albo professionale, eventuali titoli di servizio ed eventuale ruolo ricoperto presso Pubbliche Amministrazioni e di tutte le informazioni che consentono di vagliarne adeguatamente la competenza in merito agli specifici titoli di esperienza e professionalità nella materia, richiesti dalle richiamate norme;
* dichiarazione, resa nelle forme previste dagli artt. 38 e 46 del D.P.R. 28.L2.2000 n. 445, sottoscritta, di non aver riportato condanne penali, di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti per l'applicazione di misure dì prevenzione; 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'albo professionale;
* copia fotostatica di documento/i d’identità in corso di validità.

Data ………………………….

Timbro e firma

Autorizzo, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all’affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali.

Data …………………………….

Timbro e firma

N.B.: la presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_