|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|
|  |

MODELLO “A”

**Manifestazione di interesse**

 Spett.le

 **GAL ISC MADONIE**

**Viale Risorgimento, 13b**

**90020 Castellana Sicula (PA)**

Il sottoscritto ………………………………………..…..…. nato a ………………………………

il…………………………………… residente in ………………………………………………….

Via……………………………………………………………………………………... N. ………

nella Sua qualità di …………………………………………………………………………………

forma giuridica (se necessaria) ………………………………………………………………………………………………………

con sede legale in ………………………………… Via…………………………………., n. …..

Codice Fiscale ………………………………………..…. partita IVA ……………………………

telefono ……………..……………………….……… fax ………………………………………..

e-mail ……………………………….................... PEC …………………………………………...

**manifesta**

interesse a partecipare all’Avviso di selezione per l’affidamento dell’incarico di che trattasi:

* impresa singola
* libero professionista
* altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

**D I C H I A R A**

1. di essere residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell’Unione Europea\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_([[1]](#footnote-1));
3. di non essere escluso/a dall’elettorato attivo;
4. di avere la seguente denominazione o ragione sociale ……………………………………………………………………………………………;
5. di possedere i seguenti titoli di studi e professionali ………………………………….………………………….;
6. di essere iscritto all’Ordine degli Avvocati. di ……………………………. n° iscrizione ……………………… anno di iscrizione ……………….;
7. di avere sede operativa nel seguente Comune……………………………. al seguente indirizzo………………………………………;
8. (nel caso di ditte) l’impresa è iscritta nel registro delle Imprese della CCIAA di ………………………………………………………………….., per le seguenti attività ………………………………………………………………………………………..…… ed attesta i seguenti dati :
* n. iscrizione ………………………………..…... nel registro imprese;
* data di iscrizione………………………….;
* Sede ……………………………………. Data di fondazione …………………..…...
* Costituita con atto ……………………………, capitale sociale Euro ……………….
* Durata dell’impresa / data di termine ………………... Forma giuridica …………….
* Oggetto sociale (indicare una sintesi) ………………………………….

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

* Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza ed il codice fiscale) ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. di avere maturato un’esperienza, almeno quinquennale e dimostrabile, specifica nei servizi di cui al punto 2) del presente Avviso;
2. di avere maturato, nei servizi di cui al punto 2) del presente Avviso, il seguente fatturato:

2014: euro ………………………

2015: euro ………………………

2016: euro ………………………

1. di non aver riportato condanne penali con sentenze di condanna passate in giudicato, ovvero con sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari o che comporti il licenziamento o l’interdizione dai pubblici uffici;
2. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
3. di non deve aver riportato condanne penali definitive o provvedimenti che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione;
4. di non deve essere stata dichiarato interdetto, inabilito o fallito ovvero non devono essere in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;
5. di non essere stato dispensato, decaduto o destituito dal servizio presso Pubbliche Amministrazione;
6. di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, relativamente agli adempimenti fiscali e/o previdenziali.
7. di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
8. di non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego;
9. di non avere nell’esercizio della propria attività professionale, errore grave accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dal Gal Isc Madonie;
10. di non avere in corso attività o incarichi nell’ambito dell’attività di libero professionista in contrasto od in conflitto con l’attività del presente avviso e, in caso contrario, di dichiarare la disponibilità alla sua interruzione al momento dell’accettazione dell’incarico;
11. di possedere l’esperienza specifica richiesta al precedente punto 2 dell’Avviso quale requisito specifico di ammissione alla selezione ed evincibile mediante proprio curriculum vitae et studiorum allegato alla manifestazione di interesse;
12. di attestare la veridicità delle informazioni contenute nel proprio curriculum vitae et studiorum ed in altra documentazione eventualmente presentata in allegato alla manifestazione di interesse;
13. di accettare senza riserva, avendone presa piena conoscenza, tutte le disposizioni e condizioni indicate nel presente avviso di selezione;
14. di essere a conoscenza che eventuali rettifiche ed integrazioni riferite al presente avviso saranno pubblicate esclusivamente sul sito web del Gal Isc Madonie;
15. di essere disponibile a svolgere per il Gal ISC MADONIE un adeguato impegno lavorativo al fine di garantire la disponibilità per soddisfare le esigenze del GAL;
16. di essere a conoscenza che la presentazione dell’istanza di partecipazione non comporta il sorgere di alcun obbligo contrattuale a carico del Gal Isc Madonie e di non avere nulla a che pretendere nel caso annullamento della procedura e/o mancato affidamento dell’incarico.

- che l’indirizzo al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente:

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

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza il GAL al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega *(barrare casella interessata)*:

□ Copia documento di riconoscimento (del legale rappresentante in caso di soggetto giuridico) in corso di validità;

□ Certificato di iscrizione all’Albo professionale;

□ Visura camerale (se necessario);

□ dichiarazione sostitutiva di atto notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183, relativa ai titoli di carriera con precisa indicazione dei dati temporali (giorno, mese, anno) sia di inizio che di fine di ciascun periodo lavorativo, nonché relativi a tutti i titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;

□ curriculum formativo e professionale, datato e firmato, dal quale si evincano le capacità professionali e di studio possedute dagli interessati;

□ documentazione comprovante il possesso dei requisiti specifici richiesti per l’ammissione alla selezione;

□ pubblicazioni e/o documentazione relativa ai titoli che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;

□ attestati di attività svolta;

□ elenco, in duplice copia, datato e firmato con firma autografa, contenente l'indicazione dei documenti e dei titoli allegati alla manifestazione di interesse.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA

1. Indicare lo Stato dell’UE di cui si è cittadini [↑](#footnote-ref-1)