

MODELLO "A"

SPETT.LE
FONDAZIONE TERRITORIALE ALTAVALDELSA
Via Piave 40 53036 Poggibonsi (SI)
ftsa@pec.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER DIETISTA

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

E RESIDENTE IN _____ IN VIA/PIAZZA _____

CON TITOLO DI STUDIO _____,

CONSEGUITO IL _____ RILASCIATO DA _____,

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____, TEL _____

CELL. _____ FAX _____

E-MAIL _____ PEC _____

CON LA PRESENTE ISTANZA, MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITA' AD ESSERE CONSULTATO PER L'ASSUNZIONE DI INCARICO PROFESSIONALE DI DIETISTA.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di non aver riportato condanna, con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;

Di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
Di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, nonché di conflitto di interessi con la FTSA come previsto dall'ordinamento giuridico, dal codice deontologico professionale di appartenenza, nonché dal Codice di Comportamento della FTSA;

Di non aver contenzioso e non averlo avuto nel precedente anno, per attività sia giudiziale che stragiudiziale, contro la FTSA;

Di possedere i requisiti di capacità tecnico-professionale richiesti dall'avviso esplorativo per l'espletamento dell'incarico;

Di essere in possesso di P. Iva o di impegnarsi ad aprirla nei tempi rispondenti all'espletamento dell'incarico.

Di essere in possesso di patente di categoria B ed automunito;

Di essere in possesso o di impegnarsi a stipulare apposita polizza assicurativa per la copertura della responsabilità professionale, in caso di affidamento dell'incarico;

- 2 - Di aver preso visione integralmente dell'avviso in oggetto e di accettarne pienamente i contenuti senza alcuna condizione o riserva;
di essere in grado di poter svolgere l'incarico in tempi brevi;
La veridicità dei dati riportati nel/i curriculum allegato/i;
di voler ricevere ogni utile comunicazione all'indirizzo di posta elettronica certificata:

(PEC): _____

SI IMPEGNA

All'aggiornamento annuale del curriculum vitae;

A comunicare alla FTSA la variazione dei requisiti di carattere generale che non comportano la cancellazione dall'albo.

A comunicare tempestivamente il venir meno dei requisiti per la permanenza nell'albo.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ALLEGA:

Curriculum professionale (max 3 pagine) includendo esclusivamente i servizi comprovanti l'esperienza professionale maturata nel settore specifico oggetto della candidatura;

Copia fotostatica documento/i d'identità, in corso di validità.

Firma e timbro

_____, li _____