MODELLO “A”

SPETT.LE

FONDAZIONE TERRITORI SOCIALI ALTAVALDELSA

Via Piave 40 53036 Poggibonsi (SI)

ftsa@pec.it

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO FINALIZZATO ALLA CREAZIONE DI UN ALBO OPERATORI PER IL SERVIZIO DI EDUCATIVA DI STRADA FTSA.**

IL SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC (se attualmente in possesso)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON LA PRESENTE ISTANZA, MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITA’ AD ESSERE ISCRITTO NELL’ALBO PER L’ASSUNZIONE DI INCARICO PROFESSIONALE PER IL SERVIZIO DI EDUCATIVA DI STRADA IN GESTIONE DIRETTA DELLA FTSA.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del DPR 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 per l’espletamento dell’incarico;

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CONSEGUITO IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

- Di essere in possesso di P.IVA o di impegnarsi ad acquisirla , in caso di affidamento di un incarico;

NUMERO PARTITA IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(se attualmente in possesso. L’aspirante operatore si impegna comunque ad acquisirla in caso di affidamento di un incarico);

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

NUMERO POLIZZA ASSICURATIVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(se attualmente in possesso. L’aspirante operatore si impegna comunque ad acquisirla in caso di affidamento di un incarico);

- Di aver preso visione integralmente dell'avviso in oggetto e di accettarne pienamente i contenuti senza alcuna condizione o riserva;

- La veridicità dei dati riportati nel/i curriculum allegato/i;

- di voler ricevere ogni utile comunicazione all'indirizzo di posta elettronica o posta elettronica certificata (PEC)

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

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA:

- Curriculum professionale, includendo se presenti, anche le caratteristiche relative ai criteri preferenziali espressi nell’Avviso;

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

Addì, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali conferiti sono previsti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento in oggetto e che a tale scopo saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali. Il mancato conferimento di tali dati non consentirà il prosieguo della procedura. Ogni interessato, ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR 2016/679, potrà avanzare richieste per l’esercizio dei propri diritti

Addì, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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