***Allegato***

*(Domanda di partecipazione da compilare in carta semplice)*

Spett.le Innova BIC Srl i.l.

Via Consolato del Mare n.41

98122 Messina

[innovabic@pec.it](mailto:innovabic@pec.it)

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | Avviso pubblico finalizzato ad acquisire manifestazioni di interesse per la formazione di una long list di operatori economici per il conferimento di expertise nell’ambito di progetti di assistenza tecnica e consulenza alle P.A.  ***Domanda di Candidatura.*** |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di libero professionista / titolare / rappresentante legale della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale/domicilio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mob. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere inserito/a nella long list di operatori economici per il conferimento di expertise nell’ambito di progetti di assistenza tecnica e consulenza alle P.A. per i seguenti profili professionali (max 2, segnare con una X accanto ai profili scelti):



A tal fine consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445/2000:

**Dichiara**

1. Cognome…..………….Nome………….data di nascita………….luogo di nascita…………. prov. (\_)…………. codice fiscale …………. residente in …………. prov. (\_\_), Via/Piazza …………. CAP………….;
2. 🞏 di essere cittadino/a italiano/a, di godere dei diritti civili e politici;
3. *Riservato ai candidati che non sono in possesso della cittadinanza italiana*:
   * 🞏 di essere cittadino/a ………………………(Stato membro dell’UE);
   * 🞏 di essere cittadino/a …………………….(Paesi Terzi) e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n…………………………………rilasciato da ………………………………………………………. in data ……………………… ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato/a con provvedimento n. ………………. rilasciato da ………………………………………………………. in data ……………………… ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di beneficiario/a di protezione sussidiaria con provvedimento n. ………………. rilasciato da ……………………………………. in data ………………………;
   * 🞏 di non avere la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea ma di essere familiare di ………………………………… in possesso della cittadinanza europea dello Stato ……………………………. e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente UE rilasciato da ……………………………………………………. in data ………………………;
   * di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
   * di avere ottima conoscenza della lingua italiana;
4. di possedere il titolo di studio previsto dall’Avviso in relazione ai codici scelti;
5. *riservato ai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all’estero o di titolo estero conseguito in Italia*:
   * 🞏 di aver conseguito il titolo di studio (laurea) …………. presso l’Università di …………. Stato …………. con la votazione di ………… equivalente - in centodecimi - al voto \_\_/110, (indicare, inoltre, l’estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e di legalizzazione ai fini del riconoscimento secondo la vigente normativa in materia).
6. di possedere il numero di anni di esperienza richiesti (comprovata specializzazione) relativi alle competenze richieste dal codice candidatura;
7. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
8. 🞏 di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

*oppure*

🞏 di aver riportato condanne penali e essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrative iscritti nel casellario giudiziale (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario).

*Indicare quali*……………………………………………..;

1. 🞏 di non essere sottoposto a procedimenti penali;

*oppure*

🞏 di essere sottoposto a procedimenti penali. *Indicare quali*………………….;

1. di essere titolare ai sensi dell’art. 65 D.Lgs. n 82/2005 della seguente casella di posta elettronica certificata, utilizzata per la trasmissione della propria candidatura …………………….…;
2. di conoscere le seguenti lingue straniere …… (indicare il livello di conoscenza) ;
3. di disporre di adeguate conoscenze e competenze in relazione all’utilizzo dei principali strumenti informatici (elaborazione testi, foglio elettronico, banche dati, internet, posta elettronica).
4. l’inesistenza di cause di incompatibilità con i potenziali incarichi oggetto dell’Avviso ovvero di non essere in condizioni di conflitto di interesse in ordine all’attività di Innova BIC Srl i.l.;
5. 🞏 di non essere dipendente di ruolo della pubblica amministrazione;

*oppure*

🞏 di essere dipendente di ruolo della pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente posizione funzionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità a contrarre con la pubblica amministrazione previste dall’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
2. di essere munito di polizza assicurativa a copertura dei rischi professionali (o in alternativa di impegnari a sottoscrivere apposita polizza assicurativa a copertura dei rischi professionali) e di impegnarsi a prestare le garanzie previste, in caso di incarico, previste dal Codice dei Contratti;
3. di aver preso visione integrale dell’Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate;

**Dichiara inoltre ai sensi del DPR n. 445/2000**

Che le informazioni riportate nel curriculum allegato alla presente sono veritieri e verificabili da Innova BIC a semplice richiesta esibendo da parte del sottoscritto originale o copia conforme dei titoli di studio, degli attestati di studio e di servizio.

Il sottoscritto allega alla presente domanda il curriculum professionale datato e sottoscritto, nonchè la copia fotostatica del documento di identità e chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’eventuale cambiamento di questo indirizzo verrà tempestivamente comunicato.

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

Firma

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

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e ai sensi del d.P.R. 445/2000 consapevole delle proprie responsabilità e delle sanzioni previste, attesta la veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e nel curriculum vitae allegato.

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

Firma

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