

Allegato A.

(Per professionisti singoli e per ogni esperto socio o associato o dipendente)

Spett.le  
AFAM S.p.A.  
Piazza E. Giacomini, 30  
06034 Foligno (PG)

**OGGETTO: Richiesta di iscrizione alla short-list per Consulenti sulle certificazioni di qualità.**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Con studio in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo pec \_\_\_\_\_

**presso cui autorizza AFAM S.p.A. ad inviare le comunicazioni**

**CHIEDE**

di essere iscritto/a alla short list dei “Consulenti sulle certificazioni di qualità” istituita da AFAM S.p.A..

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARA

a) di godere dei diritti civili e politici SI NO

b) di<sup>1</sup>

- non avere riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione né di misure interdittive anche ai sensi del D.Lgs. 231/2001 e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ovvero di aver riportato le seguenti condanne / di essere destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione o misure interdittive / di essere sottoposto al/i seguente/i procedimento/i penale/i<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) di non trovarsi in condizioni che determinano una causa interdittiva o comunque incapacità a contrarre con la P.A.  
SI NO

d) di possedere il seguente titolo di studio<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_,  
come indicato nell'allegato curriculum;

e) di essere iscritto all'Albo/Collegio professionale<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ SI NO

f) di possedere esperienza professionale **effettiva e continuativa almeno biennale** come consulente esterno per il mantenimento e/o il rilascio di certificazioni di qualità aziendali come risulta dal curriculum che si allega (Per società e studi associati il requisito dovrà essere posseduto da almeno un socio/membro/dipendente. *Cancellare con una linea se non si possiede il requisito*);

g) di non essere inibito per legge o per provvedimento all'esercizio dell'attività SI NO

h) di essere iscritto ai fini previdenziali a \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dalla  
data del \_\_\_\_\_ e di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali;

i) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e di non essere soggetto ad un  
procedimento in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;

j) di non avere vertenze né contestazioni in corso con AFAM S.p.A. SI NO

<sup>1</sup> Barrare la casella di interesse.

<sup>2</sup> Compilare con le proprie informazioni.

<sup>3</sup> Per l'iscrizione alla short-list, è richiesto almeno il possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado.

<sup>4</sup> Requisito eventuale e non necessario per l'iscrizione. Compilare solo se posseduto, altrimenti barrare NO.

k) di

- non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate delle norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro e di ogni altro obbligo derivante da rapporti di lavoro;
- aver commesso le seguenti infrazioni debitamente accertate delle norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro e di un obbligo derivante da rapporti di lavoro: \_\_\_\_\_

l) di essere in regola con la normativa vigente in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro SI NO

m) di essere in regola con la normativa per il diritto al lavoro dei disabili (*per chi è soggetto a tale normativa*) SI NO

n) ai sensi e per gli effetti della Legge n. 190/2012 e dell'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001, di non aver concluso, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti pubblici che hanno esercitato, negli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Ente di appartenenza nei confronti del sottoscritto dichiarate o dello studio associato o della società di professionisti a cui lo scrivente partecipa SI NO

o) di non essere, da meno di tre anni, un ex dipendente pubblico che, negli ultimi tre anni di servizio, ha esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di una P.A. nei confronti di AFAM S.p.A. SI NO

p) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con AFAM S.p.A. SI NO

q) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui lo scrivente operatore è stabilito SI NO

r) di possedere polizza assicurativa RC per l'attività professionale svolta<sup>5</sup> SI NO

s) per i candidati di cittadinanza non italiana di avere ottima conoscenza della lingua italiana parlata e scritta SI NO<sup>6</sup>

t) di aver letto, compreso e di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblico di AFAM S.p.A. SI NO

u) di riconoscere ed accettare che l'iscrizione alla short list non comporta alcun diritto all'affidamento di incarichi da parte di AFAM S.p.A., né il diritto di ottenere alcun pagamento in mancanza di uno specifico incarico SI NO

v) di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione/perdita delle condizioni di cui sopra avvenuta dopo l'iscrizione;

w) di impegnarsi a segnalare ad AFAM S.p.A. qualsiasi tentativo di irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento di una richiesta di preventivo e/o durante l'esecuzione di un incarico, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative al contratto, nonché a collaborare con le forze di polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale e di segnalare ad AFAM S.p.A. eventuali irregolarità, illeciti e condotte illegali che la riguardino SI NO

---

<sup>5</sup> La richiesta è a solo titolo informativo. Il possesso della polizza non è necessario per l'iscrizione nell'elenco.

<sup>6</sup> La voce deve essere barrata solo da coloro che non hanno la cittadinanza italiana.

x) di aver letto e compreso integralmente l' *"Informativa sul trattamento dei dati"* (All. C) e di esprimere, con la sottoscrizione della presente richiesta, il consenso al trattamento SI NO

y) di acconsentire alla pubblicazione del proprio nominativo in qualità di iscritto alla short-list sul sito internet di AFAM S.p.A.. SI NO

SIALLEGANO:

1. copia fotostatica fronte-retro del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
2. curriculum professionale, debitamente datato e sottoscritto, di cui si dichiara la veridicità e l'autenticità.
3. *"Dichiarazione di conoscenza e di impegno ai sensi del D.Lgs. 231/2001 e della L. 190/2012"* (All. B.) compilata e sottoscritta.

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

FIRMA

\_\_\_\_\_