

Allegato A.
(Per professionisti singoli e per ogni professionista socio o associato)

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

OGGETTO: Richiesta di iscrizione alla short-list.

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Nato/a _____ (_____) il _____

Residente in _____ (_____) via _____ n. _____

Cittadinanza _____

Con studio professionale 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/degli _____ istituita da AFAM S.p.A..

A tal fine il sottoscritto, 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 essere iscritto all'Albo/Collegio _____
di _____ sezione/settore _____
dal _____ n° _____;

b) di godere dei diritti civili e politici SI NO

c) di

¹non 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

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/i² _____

d) di non trovarsi in condizioni che determinerebbero comunque incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione SI NO

e) di possedere un titolo di studio idoneo in relazione al profilo professionale di riferimento, come indicato nell'allegato curriculum SI NO

f) di essere iscritto all'Albo o al Collegio professionale indicato alla lettera a) e di esercitare la professione in modo effettivo e continuativo da **almeno cinque anni** alla data di sottoscrizione della presente domanda come risulta dal curriculum che si allega (Per società e studi associati il requisito dovrà essere posseduto da almeno un socio/membro. *Cancellare con una linea se non si possiede il requisito*);

g) di essere in regola con gli obblighi di aggiornamento professionale;

h) di non essere inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della professione SI NO

i) di essere iscritto alla cassa previdenziale _____ al n. _____ dalla data del _____ e di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali;

j) 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;

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

l) di

¹ Barrare la casella di interesse.

² Compilare con le proprie informazioni.

- 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: _____

- m) di essere in regola con la normativa vigente in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro SI NO
- n) di essere in regola con la normativa per il diritto al lavoro dei disabili (*per chi è soggetto a tale normativa*) SI NO
- o) 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
- p) 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
- q) di non trovarsi, in generale, in situazioni che determinano una causa interdittiva o l'incapacità a contrarre con una Pubblica Amministrazione SI NO
- r) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con AFAM S.p.A. SI NO
- s) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui lo scrivente operatore è stabilito SI NO
- t) di possedere idonea polizza assicurativa RC per l'attività professionale svolta con la Compagnia _____
 _____ massimale di copertura € _____
 scadenza _____
- u) per i candidati di cittadinanza non italiana di avere ottima conoscenza della lingua italiana parlata e scritta SI NO³
- v) di aver letto, compreso e di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nell' " *Avviso pubblico per la formazione di un elenco di professionisti per il conferimento di incarichi esterni. Categorie professionali: Ingegneri; Architetti; Geometri; Geologi.* " di AFAM S.p.A. SI NO
- w) 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
- x) di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione/perdita delle condizioni di cui sopra avvenuta dopo l'iscrizione;

³ La voce deve essere barrata solo da coloro che non hanno la cittadinanza italiana.

y) 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

z) 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

a1) di acconsentire alla pubblicazione del proprio nominativo in qualità di iscritto alla short-list sul sito internet di AFAM S.p.A.. SI NO

SI ALLEGANO:

- 1. fotocopia fronte-retro del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**
- 2. curriculum professionale, debitamente datato e sottoscritto, di chi richiede l'iscrizione.**
- 3. "Dichiarazione di conoscenza e di impegno ai sensi del D.Lgs. 231/2001 e della L. 190/2012" (All. B.) compilata e sottoscritta.**
- 4. copia della visura camerale (solo per le società)**

Data

FIRMA
