DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

- compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile -

- cancellare le parti che non interessano -

COMUNE DI GALATINAVIA UMBERTO I N. 40
73013 GALATINA (LE)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

P.IVA _____

residente in _____

alla Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____, Tel. _____ Cell. _____,

E-mail _____

P.e.c. _____

Fax _____;

nelle ipotesi di associazioni/società professionali, di raggruppamenti temporanei tra professionisti o di consorzi stabili di società professionali

legale rappresentante di _____

con sede in _____

alla Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____,

CHIEDE DI PARTECIPARE**alla procedura di selezione per l'affidamento dell'incarico di Supporto al Responsabile del
Procedimento dell'Ufficio Comune dell'A.R.O. LE/5**

IN QUALITÀ DI:

Professionista singolo; Associazione/Società professionale; Capogruppo del raggruppamento temporaneo tra professionisti; Mandante del raggruppamento temporaneo tra professionisti; Consorzio stabile di società professionali.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole della sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di partecipazione di cui all'Avviso di Selezione (a tal fine, il

MODELLO A

sottoscritto allega la Dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, redatta secondo lo schema riportato nel **Modello B**, attestante il possesso dei requisiti di partecipazione alla procedura in oggetto);

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nell'Avviso di Selezione e di essere in grado di svolgere le prestazioni oggetto della presente procedura;
- di garantire la presenza presso gli Uffici comunali per un numero di ore settimanali non inferiore a quello di cui all'Avviso di Selezione, con utilizzo di proprio *computer* dotato dei *software* necessari all'espletamento dell'incarico;
- (eventuale - per i raggruppamenti temporanei tra Professionisti) di impegnarsi in caso di conferimento dell'incarico a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza a: _____, che viene indicato quale capogruppo mandatario del costituendo raggruppamento temporaneo tra Professionisti;
- (eventuale - per le associazioni/società professionali, i raggruppamenti temporanei tra professionisti o i consorzi stabili di società professionali) che il Professionista che svolgerà l'incarico presso gli Uffici comunali è: _____;
- (eventuale - per i Consorzi stabili di società professionali) che i consorziati per i quali si partecipa sono: _____;
- di essere in regola con i contributi previdenziali e di impegnarsi a presentare in caso di conferimento dell'incarico la relativa certificazione;
- di essere disponibile ad eseguire l'incarico anche in maniera congiunta con altri Professionisti partecipanti alla stessa procedura;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'Avviso di Selezione, resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;

SI ALLEGA, A PENA DI ESCLUSIONE:

- Curriculum Vitae;
- Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti di partecipazione (Modello B);
- Copia fotostatica non autenticata di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

LUOGO E DATA _____

TIMBRO E FIRMA

N.B. In caso di Raggruppamento Temporaneo di Professionisti o di Associazione/Società di Professionisti il presente modello deve essere presentato da ogni soggetto.