**ALLEGATO A - DOMANDA DI ISCRIZIONE**

***Professionista singolo***

**All’Unione dei Comuni della Valconca**

**Area Tecnica**

**Via Tavoleto 1835**

**47832 San Clemente (RN)**

**[unionevalconca@legalmail.it](mailto:unionevalconca@legalmail.it)**

# OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DELL’ELENCO DI PROFESSIONISTI ESTERNI PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI INGEGNERIA A SUPPORTO DELLA STRUTTURA TECNICA PER LE FUNZIONI IN MATERIA SISMICA DI CUI ALL’ART. 3 L.R. 19/2008 PER INCARICHI DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA DI CUI ALL’ART. 35, COMMA 1, LETT. B), DEL D.LGS. N.50/2016 E SS.MM.II.

## ISTANZA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto (Cognome e Nome) ……………………… Data e luogo di Nascita ………….… Codice fiscale …………….. Partita IVA ………………….. Sede attività ………………………………Telefono ……………..cell………….. e-mail: ………………… PEC: ……………………

# C H I E D E

## di essere iscritto all’Elenco di professionisti di cui all’Avviso Pubblico approvato con determinazione del Responsabile Area Tecnica n. 88 del 05.04.2023 in oggetto, secondo le specifiche competenze e le abilitazioni richieste.

## A tal fine dichiara di possedere i seguenti requisiti:

## Barrare:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Laurea magistrale in ingegneria civile o edile con indirizzo strutture con votazione non inferiore a 95/110 ovvero 86/100; |
| □ | Iscrizione all’Ordine professionale degli Ingegneri di appartenenza – alla sez. A settore A da almeno 4 anni; |

## ai fini di assunzione di incarichi che dovessero scaturire dalla presente candidatura dichiara altresì di:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Di impegnarsi a garantire una disponibilità oraria minima in presenza presso gli uffici del Servizio Associato Sismica per non meno di 8 ore settimanali da svolgersi in presenza suddivise in non meno di due giornate a settimana; |
| □ | Di disporre o di impegnarsi a stipulare idonea Polizza di Responsabilità Civile per rischio professionale attinente all’incarico; |

in relazione alla presente richiesta, il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, consapevole delle sanzioni di cui all’art. 76 e della conseguente decadenza dai benefici prevista dall’art. 75 del suddetto decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

# DICHIARA

* di avere conseguito nell'anno il titolo di studio ……………….. presso ………………. con votazione finale: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_
* di essere iscritto all'albo/ordine della Provincia di dalla data del al n° ;
* di essere iscritto alla cassa previdenziale al n. dalla data del e di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali;
* che non sussistono provvedimenti disciplinari che inibiscono l’esercizio dell’attività professionale;
* di non aver commesso errori od omissioni di progettazione in progetti redatti su incarico di una pubblica Amministrazione e di non essere stato/a riconosciuto/a responsabile dei medesimi errori o omissioni da una sentenza passata in giudicato;
* di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui agli artt. 80 e 83 del D.lgs.50/16;
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra nonché ai dati ed informazioni inseriti nella presente richiesta;
* di acconsentire al trattamento dei dati personali così come indicato all’art.11 del presente Avviso;
* di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni del presente Avviso e che il *curriculum* allegato alla domanda è autentico e veritiero.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR per gli scopi di ricerca e selezione di cui all’Avviso Pubblico approvato con det. Responsabile Area Tecnica n. 88/2023 Unione della Valconca.

# Data ……………………………

**TIMBRO E FIRMA**

# …………………………………………………

*Allega alla presente:*

* *Copia scansionata di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;*
* *Curriculum professionale.*