**Allegato 1)**

FAC – SIMILE ISTANZA DI PROCEDURA COMPARATIVA

(su carta intestata)

Spett.le

Paolo Ricci Servizi srl

Via Einaudi, 144

62012 – Civitanova Marche (MC)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di

* libero professionista singolo
* legale rappresentate di studio professionale/società di professionisti

n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(se legale rappresentate di studio professionale/società di professionisti)*

dichiara di rappresentare lo studio professionale/società di professionisti

denominato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nominativo del professionista che si interfaccerà con la Società **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento dell’incarico professionale di consulenza ………………………………………………………………………………………………………alla Paolo Ricci Servizi srl.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea e nel pieno godimento dei diritti civili e politici;
* di non trovarsi in condizioni ostative rispetto all’assunzione degli incarichi professionali ai sensi della normativa vigente e, in particolare, non essere inibiti, per legge o per provvedimento disciplinare, all’esercizio della libera professione;
* di essere in possesso della Laurea Magistrale/Laurea vecchio ordinamento in …………………………………………………………………………………………….. conseguito presso l’Università di………………………….…… in data ………………….. con votazione ………………;
* di essere iscritto/a all’albo dei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso di esperienza pregressa non inferiore a 5 anni nell’ambito oggetto dell’incarico come da curriculum vitae allegato;
* di essere titolare di partita IVA n. ………………………………………………...;
* di essere in possesso di polizza assicurativa per responsabilità civile professionale n. ……………. rilasciata dalla compagnia ……………………………………………………….;
* idoneità professionale ai sensi dell’art. 83 comma 1 lett. A) del D.lgs. 50/2016;
* non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, ivi comprese tutte le ipotesi di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016, né in conflitto di interessi con Paolo Ricci Servizi srl;
* essere in regola con gli adempimenti fiscali, previdenziali e assistenziali;
* non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. 39/2013;
* di non avere alcun contenzioso in essere con Paolo Ricci Servizi srl o Asp Paolo Ricci;
* di essere in possesso dei titoli professionali indicati nel curriculum vitae allegato;
* di accettare tutte le condizioni inserite nel presente avviso;
* di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo Paolo Ricci Servizi srl che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Società si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che il soggetto richiedente possa vantare alcuna pretesa;
* di eleggere il seguente indirizzo PEC............................................................... quale indirizzo ufficiale cui fare riferimento per qualsiasi formale comunicazione che si renda necessaria con riguardo all'avviso in argomento.

**ALLEGA:**

* curriculum vitae in formato europeo del professionista/studio professionale.
* fotocopia documento di identità in corso di validità

*Il/La sottoscritto/a, autorizzo/a il trattamento dei miei dati personali indicati nella presente domanda di ammissione e nel cv ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679)***.**

(Luogo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

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