

Spett.le ASP AMBITO 9

Via Gramsci n. 95

**60035 Jesi (AN)**

Via PEC: [asp.ambitonove@emarche.it](mailto:asp.ambitonove@emarche.it)

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI ESPERTI IN MATERIA DI ACCESSIBILITÀ, FRUIBILITÀ DEGLI SPAZI E DOMOTICA PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO PNRR 1.1.2 "AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI"**

Il sottoscritto ....., nato a ..... il ....., residente in ..... via ..... Codice Fiscale .....

**(eventuale)**

in qualità di ..... dello studio / dell'associazione / della società professionale ..... con sede in ....., via .....

Partita IVA .....

Telefono ..... Cell. ....

e-mail: .....

PEC.....

***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 predetto decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità***

### DICHIARA

- di avere conseguito nell'anno ..... il titolo di studio ..... presso .....
- 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 nelle condizioni previste dall'art.53 comma 16-ter del D.LGS. 165/2001 o in ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione;
- *(scegliere il caso che ricorre)*

- di non essere titolare di un rapporto lavorativo a tempo pieno alle dipendenze di qualsiasi Ente Pubblico
- di essere in possesso dell'autorizzazione a svolgere la libera professione secondo le modalità di legge;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui agli artt. 94 e 95 del D.LGS 36/2023;
- di essere a conoscenza degli obblighi di condotta previsti dal “Codice di comportamento dei Pubblici Dipendenti” dell’ASP AMBITO 9 consultabile nel sito dell’Azienda [www.aspambitonove.it](http://www.aspambitonove.it);
- di impegnarsi, in caso di affidamento e con riferimento alle prestazioni oggetto dell'eventuale contratto, ad osservare e far osservare gli obblighi di condotta di cui al punto precedente ai propri dipendenti e collaboratori a qualsiasi titolo;
- di impegnarsi, in caso di affidamento di servizi connessi ai progetti finanziati col PNRR al rispetto degli obblighi previsti dall’art. 47, commi 3, 3- bis e 4 ultimo periodo del D.L. 31/05/2021 n.77 convertito con modifiche dalla L. 108 del 29/07/2021, se ed in quanto applicabili;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra nonché ai dati ed informazioni inseriti nella presente richiesta;
- di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del D.LGS. 196/2003 e in conformità al RGPD UE 679/2016, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni dell’Avviso di cui in oggetto e che il *curriculum* allegato alla domanda è autentico e veritiero.

Inoltre, dichiara, di essere in possesso dei seguenti requisiti speciali:

- Incarichi svolti per conto di pubbliche amministrazioni negli ultimi 5 anni:
  - 1) Ente committente \_\_\_\_\_; incarico svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; Oggetto dell’incarico \_\_\_\_\_
  - 2) Ente committente \_\_\_\_\_; incarico svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; Oggetto dell’incarico \_\_\_\_\_
  - 3) Ente committente \_\_\_\_\_; incarico svolto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; Oggetto dell’incarico \_\_\_\_\_
- possedere adeguata conoscenza di bioedilizia, risparmio energetico, accessibilità, fruibilità degli spazi e domotica.

Si allega:

- curriculum professionale;
- polizza assicurativa RCT/RCO.

Data

Firma