

modello 1 da inviare a mezzo PEC all'indirizzo entecri@cert.entecri.it

Domanda di partecipazione

Spett.

Ente Strumentale alla Croce Rossa Italiana in Liquidazione Coatta Amministrativa

Dipartimento Attività Gestione Liquidatoria

Via Toscana, 12

00187 ROMA

Il sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ domiciliato a _____ Via _____

CF _____ con studio in _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Chiede:

di partecipare all'Avviso pubblicato in data 22/09/2021 relativo alla individuazione di un professionista con laurea in economia e commercio o giurisprudenza ovvero altra laurea specialistica equipollente (ex DM 509/99 e DM 270/04).

A tal fine dichiara ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

1. il possesso della cittadinanza italiana (ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
2. il godimento dei diritti civili e politici;
3. l'assenza di condizioni che limitino o escludano la capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
4. di non aver riportato condanne penali e non essere stato destinatario di provvedimenti giudiziari che comportino iscrizione nel casellario giudiziale comprese quelle accompagnate dal beneficio della "non menzione";
5. di non essere a conoscenza di indagini penali a proprio carico;
6. di non essere destinatario di misure di sicurezza, di prevenzione, oltre che di misure cautelari interdittive, restrittive della libertà personale;
7. l'assenza di situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi, anche potenziale, con l'Ente strumentale alla Croce Rossa Italiana in L.C.A. ai sensi dell'art. 53 , comma 14, del D.lgs. n. 165/2001 s.m.i ed ai sensi del codice deontologico forense;
8. di non avere incarichi o titolarità di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalle PA; oppure, in caso positivo di ricoprire i seguenti incarichi:

-
9. l'insussistenza di violazioni definitivamente accertate degli obblighi, relativi al pagamento di imposte e tasse ed alla normativa in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello stato membro, in cui il professionista è stabilito;
 10. l'assenza, negli ultimi 10 anni, di provvedimenti relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi con la pubblica Amministrazione ed in particolare con l'Ente Strumentale alla Croce Rossa Italiana in L.C.A.;

11. l'assenza di contenzioso pendente o definito contro l'Ente Strumentale alla Croce Rossa Italiana in L.C.A.;
12. l'iscrizione all'Albo _____
13. di essere libero professionista e di non avere alcun rapporto di lavoro dipendente né pubblico né privato, neppure a tempo parziale;
14. il domicilio presso il quale chiede che, ad ogni effetto, venga fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso è il seguente _____

Indirizzo PEC _____

15. di non essere stato destituito o dispensato dal servizio presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico e non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
16. di riconoscere ed accettare che l'individuazione da parte dell'Ente non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarichi, né il diritto ad ottenere alcuna remunerazione in difetto di specifico conferimento di incarico;
17. di acconsentire al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente (D.lgs. 196/2003);
18. l'assenza di provvedimenti disciplinari, sanzionatori o di sospensione relativi all'esercizio della professione;
19. di avere polizza assicurativa per responsabilità civile professionale per i rischi derivanti dallo svolgimento dell'esercizio dell'attività professionale;
20. di aver preso visione e di accettare pienamente tutte le disposizioni contenute nell'avviso relativo alla individuazione di un professionista e sottoscritto con firma leggibile in ogni sua pagina;
21. di impegnarsi a comunicare all'Ente Strumentale alla Croce Rossa Italiana in L.C.A. ogni eventuale atto modificativo del contenuto della presente dichiarazione, e di essere a conoscenza che se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti, l'Ente si riserva la facoltà di cancellazione di revocare, per l'effetto, gli incarichi conferiti;
22. che gli atti ed i fatti indicati nel Curriculum vitae e professionale allegato alla presente domanda sono veri e documentabili;
23. di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni ed alle materie trattate per conto dell'Ente;
24. di essere consapevole che l'Ente Strumentale alla Croce Rossa Italiana in L.C.A. si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni e dei dati contenuti nella presente, nel CV professionale con facoltà dello stesso di chiedere in qualsiasi momento la produzione di documenti giustificativi di quanto dichiarato.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (ove non coincidente con quella sopra indicato): _____

Impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive.

Il sottoscritto solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente:

- a) copia firmata (per autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000) di un curriculum vitae e professionale, debitamente datato e sottoscritto in ogni sua pagina;
- b) copia fotostatica di un valido documento d'identità;

Data

Firma