

## ALLEGATO "A"

Spett.

Comune di SANTA MARIA CAPUA VETERE

Via Albana (ex Istituto Lucarelli), 85

81055 SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE)

### DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEI SOGGETTI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PER L'ESPLETAMENTO DI SERVIZI PROFESSIONALI E SPECIALISTICI CONNESSI ALLA REDAZIONE DEL P.U.C.

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_,  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine degli \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_, nella qualità di singolo professionista oppure capogruppo dell'ATP che si andrà a  
costituire con sede in \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per il conferimento dell'incarico professionale relativo all'espletamento di servizi professionali e specialistici connessi alla redazione del P.U.C., ovvero di manifestare il proprio interesse a concorrere per il seguente ambito (barrare la casella interessata):

- Ambito GIS (Geographic information system);
- Ambito VAS (Valutazione Ambientale Strategica);
- Ambito Urbanistica e Pianificazione Territoriale;
- Ambito Pianificazione strategica, sviluppo locale e valutazione economica di piani e programmi

### DICHIARA

che la partecipazione avviene in forma (barrare la casella interessata):

- singola;
- associata con i seguenti professionisti:

Nome e cognome

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,

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

iscritto all'Ordine degli \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_;

Nome e cognome

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,

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

iscritto all'Ordine degli \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_;

Nome e cognome

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,

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

iscritto all'Ordine degli \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_;

Nome e cognome

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,

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

iscritto all'Ordine degli \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_;

A tal fine, ai sensi dell'art. 45 del D. P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.

## DICHIARA

1. Che tutti i dati (personali, anagrafici, ecc) corrispondono al vero;
2. Di essere in condizioni di contrarre con la Pubblica Amministrazione e di non trovarsi nelle condizioni di non ammissibilità e di esclusione dalla partecipazione alle gare e agli affidamenti;
3. Di non aver riportato condanne penali;
4. Di aver preso visione dei contenuti dell'avviso e accettarne integralmente le condizioni;
5. Di essere in possesso di assicurazione professionale personale;
6. Di non avere contenziosi con il Comune di Santa Maria Capua Vetere;
7. Di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 80 del D. Lgs n. 50/2016;
8. Di non avere in corso incarichi professionali conferiti dal Comune di Santa Maria Capua Vetere;
9. Di essere in regola con gli obblighi assicurativi e previdenziali;
10. Di non essere destinatario di misure cautelari interdittive ovvero di divieto temporaneo alla stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione;
11. Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di tasse e tributi;
12. Di non essere stato sottoposto a provvedimenti disciplinari emanati dall'Ordine professionale di appartenenza;
13. (solo in caso di ATP) Di impegnarsi, prima del conferimento dell'incarico, a costituirsi in APT con i professionisti innanzi elencati specificando di essere stato nominato capogruppo di tale associazione;
14. Di consentire il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003.

### Allega:

- ✓ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità; Plico "B"
- ✓ Curriculum professionale;
- ✓ Relazione tecnica sull'esperienza maturata per attività analoghe a quelle richieste dall'avviso pubblico (manifestazione d'interessi);
- ✓ Relazione tecnica sulla metodologia da adottare per lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data

Firma