

MODELLO A

Alla Fondazione Real Sito di Carditello

Via Carditello snc

81050 San Tammaro (CE)

fondazionecarditello@legalmail.it

**ISTANZA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DI DOTTORI AGRONOMI E FORESTALI PER
L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI RELATIVI ALL'ELABORAZIONE E DIREZIONE DI PIANI
E PROGETTI PER LA TUTELA, GESTIONE E VALORIZZAZIONE DELLE AREE FORESTALI E A VERDE DEL
REAL SITO DI CARDITELLO**

Il sottoscritto (Titolo, cognome, nome) _____

nato a _____ il _____

domiciliato in _____ prov (_____)

via/piazza _____ cap _____

Telefono _____ cell. _____ e-mail _____

PEC: _____

C.F: _____ P.IVA: _____

regolarmente abilitato alla professione di _____ ed iscritto all'Albo dei Dottori Agronomi

e dei Dottori Forestali della Provincia di _____ al n° _____ dal _____

in qualità di _____

CHIEDE

di essere inserito (ai sensi degli artt. 45 e 46 del D. Lgs. 50/2016) nell'elenco di cui all'oggetto, in qualità di
(*barrare la casella di interesse*):

- libero professionista**
- raggruppamento temporaneo di professionisti costituito**
- raggruppamento temporaneo di professionisti da costituire**
- società di professionisti**
- altro (specificare):**

DICHIARA:

- di avere un'esperienza certificata, o autocertificata nelle forme di legge, comprovante il possesso dei requisiti e dei titoli attinenti al profilo professionale e all'attività oggetto del conferimento di incarico (Individuati all'Art. 3 dell'Avviso), che trovano rispondenza nell'allegato curriculum formativo e professionale;
- di aver preso attenta visione dell'avviso di selezione e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni in esso contenute;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003;
- di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti con riferimento a quanto sopra dichiarato.
- in caso di società di professionisti o raggruppamento temporaneo di professionisti (costituito o da costituire):
 - i professionisti membri sono:
 1. _____;
 2. _____;
 3. _____;

in caso di dipendenti pubblici:

- di intrattenere con l'amministrazione di appartenenza un rapporto di lavoro a tempo parziale non superiore al 50% di quello a tempo pieno;
- di appartenere a categoria di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali.

Data _____

(Titolo, cognome, nome)

N.B: La dichiarazione deve essere corredata da:

- Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore o legale rappresentante o, in caso di raggruppamento temporaneo, da ciascuno dei membri;
- Dichiarazione a corredo dell'Istanza (mod. B) del sottoscrittore o legale rappresentante della società o, in caso di raggruppamento temporaneo (costituito o da costituirsi) da ciascuno dei membri;
- Curriculum Vitae del libero professionista o della società o, in caso di raggruppamento, di ciascuno dei membri.
- Schede referenze professionali delle prestazioni attinenti ai servizi oggetto del presente avviso, svolti nel quinquennio 2015-2019, indicando per ciascuna la denominazione, l'importo, la durata, il committente, una breve descrizione delle attività svolte.
- In caso di società di professionisti, visura camerale;
- In caso di raggruppamento già costituito, originale o copia autentica dell'atto costitutivo del raggruppamento da cui risulti il conferimento del mandato al soggetto indicato come capogruppo;
- In caso di raggruppamento non ancora costituito: formale impegno, sottoscritto da tutti i professionisti, che in caso di affidamento, gli stessi conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno di essi (mandatario), il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti con individuazione specifica del mandatario.