***Al Direttore della U.O.C. Valorizzazione e Manutenzione***

***Patrimonio Immobiliare***

***Azienda Sanitaria Locale Na3Sud***

***Corso Alcide De Gasperi- Castellammare di Stabia (NA)***

***PEC: manutenzione.immobili@pec.aslnapoli3sud.it***

**OGGETTO: Avviso pubblico per la Formazione di un Elenco aperto denominato “Struttura di Supporto ai RUP”, di professionisti abilitati, per l'affidamento di servizi di alta specializzazione, tecnici, giuridici, amministrativi, economico – finanziari, atti a svolgere servizi ricompresi nella gestione Programmi statali/regionali di investimenti pubblici e di Opere Pubbliche in generale.**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a ( ) il , residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_)

alla Via/piazza n. , C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. n. , Cell. n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo Pecmail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(\*Obbligatorio)*** con riferimento all'Avviso Pubblico di cui alla Delibera del Direttore n° 874 del 25/10/2019,

* *Nella qualità di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*
* *In nome e per conto di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'Elenco **“Struttura di Supporto ai RUP”,** per le seguenti competenze e tipologie di prestazioni: (barrare la/le caselle interessate)

*** Giuridico - Amministrativo***

*** Tecnico (Ingegneri, Architetti, Geometri, Periti)***

*** Economico - Finanziario***

*** Gestori di Opere Pubbliche***

A tal fine il sottoscritto, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

***D I C H I A R A***

**a)** di possedere la cittadinanza italiana *(ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di uno degli Stati non comunitari e possesso di permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente e in corso di validità, nonché, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di conoscenza adeguata della lingua italiana);*

**b)** di essere iscritto nelle *list*e elettorali del comune di residenza *(ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);*

**c)** di essere in possesso del titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il con il voto\_\_\_\_\_\_\_;

**d)** di essere iscritto all'Albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al N.\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**e)** di essere in possesso del richiesto requisito di particolare e comprovata esperienza in relazione alle materie delle sezioni della *short* *list* in cui chiede l'iscrizione, come attestato dall'allegato *curriculum*;

**f)** di essere in possesso delle seguenti abilitazioni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**g)** di essere titolare di partita iva e di non avere alcun rapporto di lavoro dipendente, né pubblico né privato, neppure a tempo parziale;

**h)** di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione;

***i)***di essere titolare di Polizza di responsabilità professionale;

**j)** di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

**k)** di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella *short list*, non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte della ASL Na3Sud né, tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione;

**l)** di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella *short list* determinerà l'obbligo di stipulare apposite convenzioni, all'atto dell'eventuale conferimento dei singoli incarichi, secondo le condizioni e le modalità di volta in volta concordate con la ASL Na3Sud;

**m)** di non trovarsi, a norma del comma 2 dell’art. 42 del Codice dei contratti pubblici, in posizione di conflitto di interessi con la ASL Na3Sud;

**n)** di non trovarsi in altra situazione che comprometta, comunque, l’indipendenza della ASL Na3Sud nei confronti dei soggetti con i quali la Azienda entra in contatto o, in ogni caso, nei confronti di terzi.

**o)** di non essere titolare di partita iva e di avere rapporto di lavoro dipendente, pubblico e/o privato, a tempo parziale;

**FIRMA**

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

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla Legge n°675/96 e D.L.gs. n. 196 /03.

**FIRMA**

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

***Allega:***

1. ***curriculum vitae e professionale, datato e sottoscritto.***
2. ***dichiarazione Patto di Integrità;***
3. ***fotocopia del documento di riconoscimento.***