**ALLEGATO 1**

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE

Oggetto: **Procedura comparativa per l’affidamento di un incarico professionale per il supporto alla realizzazione di strumenti di comunicazione aziendale**

Spett. ASP REGGIO EMILIA

Città delle Persone

Via Marani 9/1

42122 REGGIO EMILIA

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PR)\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(barrare quanto di interesse)

[ ] In **Proprio** (**se persona fisica**)

oppure

[ ] In qualità di **Legale Rappresentante** (se persona giuridica)

della **Società/Impresa**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Con Sede Legale In Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PR)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

Partita iva n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare alla procedura comparativa per l’individuazione di un incaricato esterno per lo svolgimento di attività di supporto alla realizzazione di strumenti di comunicazione aziendale**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di seguito indicate

**DICHIARA**

* Che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed esperienze professionali maturate e contenute nel curriculum vitae corrispondono al vero;

(barrare quanto di interesse)

[ ] che il sottoscritto è:

cittadino/a italiano/a;

cittadino appartenente al seguente Stato della U.E. ……………………………………………….....…;

gode dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;

non ha riportato condanne penali che escludono dall’elettorato attivo o che impediscano l’esercizio della professione;

non è stato destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;

non è stato inibito/a per legge all’esercizio della libera professione;

non è stato/a collocato/a in quiescenza.

**(*e solo nel caso di persona giuridica*) essendo inoltre a conoscenza di stati, qualità personale e fatti a carico dei soggetti indicati al comma 3 dell’art. 80 del D. lgs 50/2016, assumendomene le relative responsabilità (ex comma 2 art. 47 della sopracitate disposizione normativa) rilascia dichiarazione omnicomprensiva assumendone piena responsabilità, pertanto**

**DICHIARA**

* (barrare quanto di interesse)

[ ] (se persona fisica**)**

che il sottoscritto non si trova in alcuna delle situazioni di cui all’art. 80 del Decreto Legislativo 18/04/2016 n. 50, al comma 1 lettere a), b),c),d), e), f), g) al comma 2, al comma 4 ed al comma 5 lettere a), b),c),d) e), f), g), h), i), l), m);

*oppure*

[ ] (se persona giuridica)

che il sottoscritto, l’Impresa/Società da me rappresentata ed i soggetti indicati al comma 3 art. 80 del D.lgs. 50/2016, nonché il professionista designato per l’incarico in oggetto e di seguito nominato, non si trova/no in alcuna delle situazioni di cui all’art. 80 del Decreto Legislativo 18/04/2016 n. 50, al comma 1 lettere a), b),c),d), e), f), g) al comma 2, al comma 4 ed al comma 5 lettere a), b),c),d) e), f), g), h), i), l), m).

* (barrare quanto di interesse)

[ ] (se persona fisica**)**

che il sottoscritto non si trova in nessuna delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse di cui all’art. 53 del D.lgs. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, nei confronti dell’ASP “REGGIO EMILIA Città delle Persone”.

*oppure*

[ ] (se persona giuridica)

* che il sottoscritto, l’Impresa/Società da me rappresentata e i soggetti indicati al comma 3 art. 80 del D.lgs. 50/2016, nonché il professionista designato per l’incarico in oggetto e di seguito nominato, non si trovano in nessuna delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse di cui all’art. 53 del D.lgs. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, nei confronti dell’ASP “REGGIO EMILIA Città delle Persone”.
* Che il professionista designato per l’incarico oggetto della presente procedura è il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Che ogni comunicazione inerente la procedura comparativa in oggetto, deve essere fatta al seguente indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell’art. 71 DPR 445/00 e dalle prescrizioni del presente avviso;
* Di aver preso visione dei contenuti dell’avviso accettandone integralmente i contenuti.

Autorizzo questa azienda al trattamento dei dati ai sensi del D.lgs. 196/03 essendo a conoscenza che:

* il trattamento dei dati personali conferiti con la domanda è finalizzato alla gestione del procedimento amministrativo di cui all’avviso;
* i dati conferiti, compresi quelli sensibili, potranno essere comunicati, per le finalità e nei casi previsti dalla legge a soggetti pubblici;
* il dichiarante può esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D.Lgs 196/03 (accesso ai propri dati, rettifica, aggiornamento e cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge) rivolgendosi al responsabile del trattamento;
* il titolare del trattamento è ASP. REGGIO EMILIA Città delle Persone ed il responsabile del trattamento è il Dott. Juri Torreggiani con studio a Reggio Emilia in Via Piccard n. 16/G.

Luogo e Data Firma

…………………… …………………………..

**Allego**

1. **copia di un documento di identità in corso di validità**
2. **curriculum vitae.**

**N.B**. Nel caso di partecipazione di persona giuridica, dovranno essere allegati, oltre ai documenti di cui sopra del legale rappresentante, anche il **documento di riconoscimento** in corso di validità e il **curriculum vitae, datato e sottoscritto**, della persona fisica individuata per lo svolgimento dell’incarico.