**Allegato A )**

*Fac simile*

AVVISO Dl PROCEDURA COMPARATIVA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI DA UTILIZZARSI PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER L’ESPLETAMENTO DELL’ATTIVITA’ DI CONSULENZA INFORMATICA DI LIVELLO SPECIALISTICO PRESSOASP REGGIO EMILIA - CITTA' DELLE PERSONE

***Al Direttore***

***di ASP REGGIO EMILIA -Città delle Persone***

***Dott.ssa Manni Nadia***

*PEC:* *asp.re@pcert.postecert.it*

Il /La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_\_

 Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura pubblica per la per la formazione di un elenco di idonei da utilizzarsi per il conferimento di incarichi libero professionali per attività di CONSULENZA INFORMATICA DI LIVELLO SPECIALISTICO per l’Asp Reggio Emilia Città delle persone

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di falsità in atti, uso di atti falsi e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

*(spuntare i relativi item)*

[ ] la cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*Ai sensi dell’art. 38 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i., possono partecipare alla procedura i familiari dei cittadini degli Stati membri dell’Unione europea, non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, oppure i cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente.*

[ ] il godimento dei diritti civili e politici;

[ ] 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, per reati inerenti la Pubblica Amministrazione o di averne riportate indicando quali

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

[ ] non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;

[ ] non avere cause ostative a contrarre con una Pubblica Amministrazione;

[ ] non essere inibito per legge all’esercizio della libera professione;

[ ] non trovarsi in conflitto di interessi con l’ASP Reggio Emilia Città delle Persone;

[ ] non essere collocato in quiescenza;

[ ] essere in possesso di partita IVA ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi (all’atto di stipulazione dell’incarico);

[ ] di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

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

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

[ ] di essere in possesso di:

 [ ] Esperienza documentata di almeno 5 anni nell’esercizio della professione.

 [ ] Esperienza documentata di almeno 5 anni presso le Aziende Pubbliche di servizi alla Persona.

[ ] di aver preso visione integrale dell’Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso, nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate;

\_\_l\_ sottoscritt\_ autorizza l’ASP REGGIO EMILIA -Città delle Persone al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D. Lgs. 101/2018, ai fini della gestione della presente procedura.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

 (Firma)

ALLEGATI OBBLIGATORI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA:

* fotocopia documento di identità in corso di validità;
* curriculum vitae datato e sottoscritto.