

Allegato A

**Spett.le
COMUNE DI FROSINONE
Settore Servizi sociali
Distretto Sociale B
Piazza VI Dicembre
03100 FROSINONE
Trasmissione via pec :
pec@pec.comune.frosinone.it**

Oggetto : Avviso pubblico esplorativo di manifestazione di interesse per l'affidamento dell'incarico professionale di direttore dell'esecuzione del contratto (DEC) nell'ambito del contratto per l'appalto dei servizi alla persona nel Distretto Sociale B. CIG Z1B3331B4E

**MODELLO DI DOMANDA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 E 48 DEL D.P.R. 445/2000**

(da rendere sottoscritta in carta semplice con allegata fotocopia di un documento di identità personale valido)

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____,
residente nel Comune di _____, prov. _____,
in via/piazza _____,
cod. fisc. _____, P.IVA _____
tel. _____, e-mail _____
pec _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto per l'affidamento dell'incarico professionale di direttore dell'esecuzione del contratto (DEC) nell'ambito del contratto per l'appalto dei servizi alla persona nel Distretto Sociale B

in qualità di :

- Professionista singolo
- Professionista associato _____ (indicare la denominazione dell'associazione)

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm. ii. e consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità

in atti e dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del citato D.P.R., dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di essere cittadino _____
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non avere riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna condizione di conflitto di interessi o che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di essere/non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione (in caso positivo, qualora risulti vincitore della selezione dovrà produrre il nulla osta della P.A. di appartenenza prima della stipula del contratto);
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art.80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- di essere in possesso del titolo di studio legale di laurea triennale/specialistica/magistrale (evidenziare il titolo posseduto) in _____conseguita il _____ presso _____ con la seguente votazione finale _____;
- di essere/non essere iscritto all'Albo professionale _____ al n. _____ dal _____;
- di essere in possesso della patente di guida rilasciata da _____ n. _____ del _____;
- di aver frequentato i seguenti master post universitari (indicare denominazione e durata)_____
- di aver frequentato i seguenti corsi di specializzazione post laurea (indicare denominazione e durata)_____;
- di aver maturato esperienza nel campo dei servizi socio assistenziali, socio sanitari ed educativi (indicare denominazione Ente presso il quale è stata maturata l'esperienza e periododi rferimento)_____;
- di aver maturato esperienza diretta di coordinamento, direzione e controllo tecnico contabile nel campo dei servizi socio assistenziali, socio sanitari ed educativi (indicare denominazione Ente presso il quale è stata maturata l'esperienza e periodo di riferimento)_____;

- di non avere avuto negli ultimi due anni e di impegnarsi a non avere nei due anni successivi rapporti professionali di servizio ed economici di alcun tipo e genere con la OSA Coop. Soc. con sede legale in Roma Via L.Volumnio e con la Coop Soc. Diaconia con sede legale in Frosinone, rispettivamente in qualità di mandataria e mandante dell'ATI che attualmente gestisce i servizi alla persona nel Distretto Sociale B;
- di impegnarsi a non avere per tutta la durata del contratto alcun tipo di rapporto con soggetti affidatari di appalti o concessioni pubbliche di servizi socio-assistenziali ed educativi;
- di non aver avuto nei due antecedenti, di non avere attualmente e di impegnarsi a non avere nei due anni successivi alcun tipo di rapporto con gli utenti dei servizi distrettuali;
- di essere consapevole che il contratto è soggetto agli obblighi in tema di tracciabilità dei flussi finanziari di cui dall'art. 3 della legge n. 136/2010 e che conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'incarico è il seguente:

Banca: _____ Filiale: _____

- Codice IBAN: _____ ;
- di aver preso visione ed accettare senza riserva alcuna gli atti della presente procedura;
- di aver preso visione ed accettare il disciplinare d'incarico;
- di aver preso visione del capitolato speciale d'appalto e dei relativi allegati tecnici;
- di ritenere remunerativa l'offerta economica per la realizzazione del servizio/incarico direttore dell'esecuzione del contratto per la gestione dei servizi alla persona nel Distretto Sociale B – Comune capofila di Frosinone;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della normativa vigente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di autorizzare, quale mezzo di trasmissione di tutte le comunicazioni relative al presente procedimento da parte del Comune di Frosinone, il seguente indirizzo mail:

_____ .

Il sottoscritto si impegna, in caso di affidamento del presente servizio/incarico, a stipulare apposita polizza assicurativa.

Si allegano:

- Curriculum vitae;
- Fotocopia documento d'identità (in corso di validità);
- Proposta metodologica per lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data _____

Firma

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa. I dati potranno essere comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti e ad altri Enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda e in caso di preminente interesse pubblico, ma non saranno diffusi.

Il soggetto può esercitare il diritto di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che di opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi all'Ufficio di Piano del Distretto Sociale B di Frosinone.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Frosinone, Capofila del Distretto Sociale B di Frosinone.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, vista l'informativa privacy, ai sensi della normativa vigente, presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste per il procedimento per il quale è resa la presente richiesta.

Luogo e data _____

Firma
