**Allegato 1 – Domanda di iscrizione per l’operatore individuale**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO** PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI PER PRESTAZIONI DI SERVIZI PER IMPORTO INFERIORE A €135.000,00

Il sottoscritto

nato a

provincia

il

Codice Fiscale

residente in

Cap

Città

Provincia

Nazionalità

partita iva

Se non è applicabile un numero di partita IVA indicare un altro numero di identificazione nazionale, se richiesto e applicabile

Indirizzo e-mail

Indirizzo PEC

Indirizzo fax (opzionale)

Telefono

**CHIEDE**

di essere iscritto nell’Elenco in oggetto per i seguenti servizi (barrare la casella corrispondente al servizio prescelto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SER 01 | SERVIZIO DI SUPPORTO GIURIDICO IN MATERIA DI AMMINISTRAZIONE DIGITALE |
|  | SER 02 | SERVIZIO DI ASSISTENZA IN MATERIA DI TRASPARENZA E ANTICORRUZIONE |
|  | SER 03 | SERVIZIO DI ASSISTENZA CONTROLLO DELLA PERFORMANCE |
|  | SER 04 | SERVIZIO DI SUPPORTO RUP AI SENSI DELL’ART. 31 D.LGS. 50/2016, esclusi i servizi attinenti all’architettura e all’ingegneria |

Ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole della responsabilità penale nel caso di affermazioni mendaci, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui all’art. 80, comma 1, lettera a), b), c), d), e), f), g) del d.lgs. 50/16

**DICHIARA**

* Di non essere incorso nei motivi di esclusione di cui all’art. 80 d.lgs. 18 aprile 2016 n. 50
* Di essere in possesso dell’esperienza e competenza necessarie per eseguire il servizio per il quale è stata presentata domanda di iscrizione.

Nello specifico:

* Con riferimento al servizio di (*indicare il codice del servizio)*\_\_\_\_\_\_\_\_:

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

*(descrizione sintetica delle proprie esperienze e competenze nel campo specifico).*

* Con riferimento al servizio di (*indicare il codice del servizio)*\_\_\_\_\_\_\_\_:

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

*(descrizione sintetica delle proprie esperienze e competenze nel campo specifico).*

* Con riferimento al servizio di (*indicare il codice del servizio)*\_\_\_\_\_\_\_\_:

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

*(descrizione sintetica delle proprie esperienze e competenze nel campo specifico).*

*(Ripetere per ciascuno dei servizi per i quali si richiede l’iscrizione)*

Si evidenzia che in questa sezione è necessario indicare:

* i principali incarichi regolarmente svolti, i corsi o le abilitazioni, per l'ultimo quinquennio;
* il possesso degli ulteriori requisiti professionali idonei all'inserimento nell'Elenco in relazione ai servizi prescelti (titolo abilitativo ove previsto);
* il possesso dell’esperienza necessaria per svolgere il servizio al quale si chiede l’iscrizione;
* l’iscrizione all'Ordine/Albo professionale di appartenenza ove previsto (numero di iscrizione, data di iscrizione e l'eventuale sezione di appartenenza);
* l'iscrizione alla Cassa Previdenziale ove prevista (indicare numero, matricola e data di iscrizione) e dichiarazione di essere in regola con i versamenti previdenziali;
* Di accettare tutte le condizioni del presente avviso senza rivalsa alcuna

**Dichiarazioni finali**

*Il sottoscritto dichiara formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti sono veritiere e corrette e che il sottoscritto è consapevole delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell’articolo 76 del DPR 445/2000.*

*Ferme restando le disposizioni degli articoli 40, 43 e 46 del DPR 445/2000, il sottoscritto dichiara formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso.*

*Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/03.*

Data, luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata la copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità del soggetto firmatario.**