

ALLEGATO "B"

SCHEMA MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Società della Salute della Lunigiana
Largo Giromini,2
54011 Aulla (MS)

OGGETTO: AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA COMPARATIVA PER 'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI CONSULENZA LEGALE PER IL CENTRO DONNA DELLA SOCIETÀ DELLA SALUTE DELLA LUNIGIANA.

Il sottoscritto _____, nato a _____ (...), il _____, residente a _____, in via _____ codice fiscale _____, partita IVA _____ pec _____ e-mail _____, tel. _____, cellulare _____, con studio legale _____ (indicare anagrafica)

In qualità di

- () Professionista singolo Titolare dello studio legale _____
- () Rappresentante dello studio legale associato _____....
- () Rappresentante della società tra avvocati _____
- () Rappresentante/... del costituendo raggruppamento _____....

Con sede in _____ (indicare indirizzo anche email e PEC presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla selezione con eventuale recapito telefonico) _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e segg. del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 per le dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA:

- o il possesso della cittadinanza italiana o di Stato membro dell'Unione Europea;
- o il godimento dei diritti civili e politici;
- o di aver conseguito la laurea in _____... presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con votazione _____
- o di essere iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____ dal _____ . n. _____;
- o di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso,

- non essere stato destinatario di provvedimenti che impediscano, ai sensi delle disposizioni vigenti, l'esercizio della professione forense e/o che comportino incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi, assicurativi e previdenziali;
- non trovarsi nelle condizioni di inconfiribilità/incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013;
- l'assenza di rapporti di parentela o affinità entro il terzo grado con i componenti degli organi elettivi e/o di diretta collaborazione degli stessi e/o i vertici amministrativi e/o i responsabili di servizi dell'Amministrazione;
- non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;
- di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi della legge n. 136/2010.
- di essere in possesso di una polizza assicurativa per responsabilità professionale e di osservare l'obbligo di mantenerla per tutto il periodo dell'affidamento;
- di possedere comprovata esperienza professionale;
- che *tutti i professionisti appartenenti a _____ o il singolo professionista sono in possesso dei requisiti previsti nell'Avviso;*
- di aver preso visione dell'avviso di selezione, dei relativi allegati, e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni, condizioni ivi previste e di accettarle con la presente candidatura .

(IL candidato dovrà rendere le dichiarazioni contrassegnando con una X la casella corrispondente e completando le dichiarazioni con i dati richiesti).

Il sottoscritto dichiara, altresì di essere consapevole che il/i nominativo/i dell'incaricato/i verrà/anno pubblicato/i sul sito dell'Amministrazione, compreso il *curriculum vitae* e professionale una volta depurato nello stesso tutti i dati personali, autorizzando espressamente la sua pubblicazione.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. copia di un documento di identità in corso di validità (*di tutti i professionisti interessati*);
2. *curriculum vitae et studiorum*, debitamente sottoscritto da *ciascun professionista interessato*, contenente l'indicazione delle esperienze professionali svolte, dei titoli posseduti e una breve descrizione dell'articolazione dello studio legale di appartenenza;
3. informativa privacy (Allegato D) ;
4. offerta economica (Allegato C)
- 5 progetto descrittivo –Offerta Tecnica

Luogo _____ e data . _____

Firma
(Nome e Cognome)