

ALL. A – MODULO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

All' ASP "Don Giovanni Silvestri"

Largo San Giuseppe, 7

70013 - Castellana Grotte (BA)

aspdongiovannisilvestri@pec.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE VOLTA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN OPERATORE ECONOMICO DA CONSULTARE PER PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DEL D.LGS. N. 36/2023, ART. 50 COMMA 1, LETT. B) - SERVIZIO DI SUPPORTO TECNICO-AMMINISTRATIVO DELL'ASP "DON GIOVANNI SILVESTRI" - PERIODO DAL 01/01/2026 AL 31/12/2026

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse volta all'individuazione di un professionista da incaricare quale Responsabile del Servizio Area Amministrativa dell'ASP "Don Giovanni Silvestri".

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, di uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, **dichiara:**

di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____

di risiedere in _____ prov. _____

alla via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

di voler ricevere le comunicazioni inerenti alla presente procedura (se diverso da quello di residenza): Città _____ prov. _____

via _____ n. _____.

ovvero, al seguente indirizzo PEC: _____;

DICHIARA

- a. di essere cittadino/a italiano/a (ovvero del seguente Stato Membro dell'UE: _____ e di conoscere bene la lingua italiana - letta, scritta e parlata);
- b. di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici (per i cittadini degli Stati membri dell'Unione europea, nello Stato di appartenenza);
- c. l'insussistenza di condanne penali, di interdizioni e di misure che escludono, secondo le norme vigenti, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- d. l'assenza di destituzione dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare, di dispensa per persistente insufficiente rendimento, di dichiarazione di decadenza per l'aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile o di licenziamento per le medesime cause;
- e. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- f. di essere iscritto all'Ordine/Collegio _____ al n. _____;
- g. di essere in possesso di idonea Partita IVA, attiva da almeno due anni, n. _____ con codice ATECO _____;

- h.** di avere esperienza pregressa di almeno _____ mesi, in strutture pubbliche come:

- i.** Formazione extra scolastica negli ambiti affini alle mansioni previste all'art.1 del presente avviso:

- j.** di essere a conoscenza che la manifestazione di interesse ad oggetto è volta al conferimento di incarico temporaneo con carattere di lavoro autonomo che si configura come funzione di supporto alle attività d'ufficio e che non costituisce diritto o aspettativa in ordine ad un rapporto di lavoro subordinato con l'ASP "Don Giovanni Silvestri", anche se le attività potranno essere eseguite presso la sede dell'Ente, con l'ausilio della strumentazione informatica in dotazione agli Uffici dell'Azienda;
- k.** di impegnarsi a sottoscrivere dichiarazione di assenza di conflitto di interessi all'atto di assegnazione dell'incarico;
- l.** di essere consapevole che – ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 – i dati personali raccolti saranno utilizzati – anche con strumenti informatici – esclusivamente nell'ambito del procedimento di selezione di cui trattasi;
- m.** che le informazioni contenute nell'allegato curriculum vitae e formativo sono veritiere, consapevole della responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, di uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Luogo _____

Data _____

Il/La professionista
