Modello di domanda (da redigersi in carta libera) ALLEGATO I

 Spett.Ie

**ASL BA**

 **Lungomare Starita, N. 6**

 **70123 BARI**

**Vs. Pec: agtecnica.aslbari@pec.rupar.puglia.it**

In relazione alla manifestazione di interesse pubblicata dalla ASL BA per l'iscrizione all'elenco di esperti **per l'affidamento di incarico di membro esperto del collegio Consultivo Tecnico e/o per l'affidamento in qualità di membro Presidente**.

IL SOTTOSCRITTO NATO A \_ IL RESIDENTE NEL COMUNE DI VIA/PIAZZA

P. IVA / C.F.:

DICHIARA

di manifestare il proprio interesse all'iscrizione presso **l'elenco di esperti** per l'affidamento di incarico di membro esperto del collegio Consultivo Tecnico e/o per l'affidamento in qualità di membro Presidente.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del

D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

**1.)** Non aver riportato condanne con interdizione perpetua/temporanea dai pubblici uffici e/o non essere sottoposto a procedimenti penali in corso;

**2.)** di aver conseguito titolo di studio (diploma di laurea vecchio ordinamento/laurea magistrale/laurea specialistica) in: , conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il, con la votazione : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**3.)** di essere iscritto all’albo dell’ordine: riferimento n. posizione anno ;

**4.)** di essere attualmente dipendente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (P.A.)

**5.)** di possedere comprovata esperienza nel settore degli appalti delle concessioni e degli investimenti pubblici da non meno di 10 anni;

**6.)** di possedere i requisiti previsti al punto 3 dell'avviso che qui si riscontra;

**7.)** che il curriculum allegato è veritiero;

**8.)** di non trovarsi, in alcuna condizione di incompatibilità prevista dalle disposizioni di leggi ovvero dalle Linee Guida del Consiglio Superiore dei Lavori Pubblici del 21/12/2020, in materia di affidamento di incarico di componente del Comitato Consultivo Tecnico.

**9.)** di prendere atto che l’inserimento nell'elenco non comporta alcun diritto ad ottenere un incarico professionale dall’ASL BA.

Allega alla presente:

* fotocopia documento di identità in corso di validità;
* **dettagliato curriculum professionale sottoscritto ai sensi** art. 3 dell'avviso.;

- (altra documentazione ritenuta utile per la valutazione del candidato)

Li, \_

*Firma*

*Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati alla ASL BA, dichiara di aver letto l’informativa sulla privacy e di essere a conoscenza delle modalità di trattamento dei propri dati, anche con strumenti informatici.*

Li, \_

*Firma*