

DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO DIRETTO EX ART 36 C 2 LETT A) DEL DLGS 50/2016 COSI' COME MODIFICATO DAL D.L. 18.04.2019 N. 32 DEL SERVIZIO DI ADDETTO STAMPA DELL'ORDINE

All'Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della provincia di Sassari
Via Cavour 71/b
07100 SASSARI
PEC: ordine.ss@pec.omeo.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

con studio a _____ in Via _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____ n. fax _____

e-mail _____ (PEC) _____

tenuto conto degli artt 46 e 47 del citato DPR n. 445/2000 sotto la propria responsabilità quale soggetto proponente, nella qualità di professionista individuale, la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative in relazione all'avviso di manifestazione di interesse per affidamento diretto - ex art 36 c 2 lett a) del DLgs 50/2016 così come modificato dal D.L. 18.04.2019 n. 32 - del servizio di addetto stampa dell'Ordine

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti dall'avviso approvato con delibera n. 4 del Consiglio Direttivo del 28.01.2020 pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di Sassari in data **5 febbraio 2020**.

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato a presentare la propria offerta per l'affidamento del servizio in oggetto

DICHIARA

1. di essere cittadino/a italiano/a, ovvero di essere in possesso della cittadinanza di uno degli stati non comunitari in possesso del permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente e in corso di validità, nonché, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di conoscenza adeguata della lingua italiana;
2. di godere di diritti civili e politici;
3. di essere in possesso dei requisiti di partecipazione individuato nel suindicato Avviso;
4. di non trovarsi in nessuna delle condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i. e di impegnarsi a fornire le relative dichiarazioni al momento della presentazione dell'offerta;
5. l'inesistenza di situazioni che determinino l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
6. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di pronunzie civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
7. di non essere a conoscenza di indagini penali a proprio carico;
8. di non versare in situazione di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con l'Ordine;
9. di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale per l'espletamento dell'incarico indicato nell'Avviso di manifestazione di interesse e di particolare e comprovata esperienza correlata alle materia oggetto della prestazione richiesta;
10. di essere iscritto all'Ordine dei giornalisti Albo professionisti della Regione _____ da almeno cinque anni;
11. di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi presso la Cassa previdenziale del proprio Ordine professionale e di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso la: Cassa _____ codice _____;
12. Di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio) **PEC** _____;
13. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento (Ue) 2016/679, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano:

curriculum vitae aggiornato sottoscritto e redatto secondo il DPR n. 445 /2000 nella quale siano indicati il titolo di studio, l'iscrizione all'albo dei giornalisti e gli aspetti più qualificanti del proprio percorso professionale, quali il possesso della particolare e comprovata esperienza strettamente correlata alla materia oggetto della prestazione e ogni altro elemento attinente con il servizio oggetto di affidamento. copia fotostatica non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli art. 38, 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Si prende, altresì, atto che:

Il titolare del trattamento è l'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Sassari, Via Cavour 71/B;

Responsabile del procedimento contrattuale è il Presidente pro tempore dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Sassari.

Luogo e data _____

firma _____

nb: la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli art. 38 e 47 del DPR n. 445/2000