

Allegato 1 – MODULO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AI DIPENDENTI DI AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI A CUI AFFIDARE L'INCARICO PROFESSIONALE DI PROGETTAZIONE ESECUTIVA, DI COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE E DI DIREZIONE LAVORI PER LAVORI DI SOSTITUZIONE DEGLI UPS A SERVIZIO DEL BLOCCO OPERATORIO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO GAETANO PINI DI PIAZZA CARDINAL FERRARI, 1 MILANO.

Il sottoscritt_ COGNOME_____NOME_____

nat_ a_____ (prov. _____) il _____

Codice Fiscale _____residente in

via _____ (prov. _____) CAP _____

via _____

Iscritto all'Ordine/Albo _____n.ro di iscrizione _____

dal _____

dipendente con contratto a tempo determinato/indeterminato) _____

della seguente Pubblica Amministrazione _____

con la seguente qualifica professionale _____

e-mail _____tel _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiara

1. di possedere (***barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata***):

☐ la cittadinanza italiana

oppure

☐ la _____cittadinanza _____del _____seguente _____Stato _____dell'Unione Europea:.....

oppure

☐ la cittadinanza del seguente **Paese** **terzo**
all'U.E.:.....

titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):

Questura di.....permesso di soggiorno
n.....
rilasciato il...../...../..... e scadente
il...../...../.....

e di essere altresì **familiare** (indicare vincolo di
parentela.....) **del seguente cittadino**

membro dell'UE:

cognome.....

.....

nome.....

.....

luogo di nascita.....stato estero di

nascita.....

data di

nascita.....

.....

Stato di residenza anagrafica

.....

indirizzo di residenza anagrafica

.....

oppure

☐ la cittadinanza del seguente **Paese** **terzo**
all'U.E.:.....

titolare del seguente **permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo**
(indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):

Questura di.....permesso di soggiorno
n.....
rilasciato il...../...../..... e scadente
il...../...../.....

oppure

☐ la cittadinanza del seguente **Paese** **terzo**
all'U.E.:.....

titolare del seguente permesso di soggiorno rilasciato per lo **status di "rifugiato"**
(indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):

Questura di.....permesso di soggiorno
n.....
rilasciato il...../...../..... e scadente
il...../...../.....

oppure

☐ la cittadinanza del seguente **Paese** **terzo**
all'U.E.:.....

titolare del seguente permesso di soggiorno rilasciato per lo **status di “protezione sussidiaria”** (indicare gli estremi del permesso di soggiorno che si allega in copia, prodotta ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. n. 445/2000):

Questura di.....permesso di soggiorno
n.....
rilasciato il...../...../..... e scadente
il...../...../.....

2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di;
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste

medesime);

3. ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa:

.....

4. ☐ di non avere contenziosi pendenti, per cause professionale, con questa ASST;

ovvero (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)

☐ di avere contenziosi pendenti, per cause professionale, con questa ASST
(specificare).....

5. di aver conseguito il diploma di laurea/laurea magistrale/ laurea specialistica in
.....classe di laurea
in datapresso l'Università di
.....;
(per i candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero è necessario produrre
il riconoscimento del titolo da parte del Ministero dell'Istruzione in Italia);

6. di essere iscritto all'Albo/Ordine di.....al

n.....dal (inserire data iscrizione

albo).....;

7. di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione
dirilasciata
da.....in data.....

8. ☐ di aver maturato un'adeguata esperienza professionale nell'ambito di riferimento, di almeno 5 anni come risulta **dall'allegato curriculum formativo** e professionale, redatto e sottoscritto in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio e a tal proposito di:

- aver progettato n. opere di impiantistica elettrica;
- aver diretto n. opere di impiantistica elettrica;
- aver collaudato n. opere di impiantistica elettrica;
- essere stato nominato RUP in n.opere di impiantistica elettrica;

9. ☐ di impegnarsi altresì a stipulare apposita polizza di responsabilità civile/professionale, con specifico riferimento all'oggetto dell'incarico.

10. ☐ di non trovarsi nelle ipotesi di conflitto di interessi di cui all'art. 16, D. Lgs 36/2023 ovvero nell'ipotesi di obbligo di astensione di cui all'art. 7 del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato con D.P.R. 62/2013;

11. ☐ di attestare che gli incentivi complessivamente percepiti/previsti nel corso dell'anno, anche se corrisposti da diverse Amministrazioni, non eccedono il trattamento economico percepito complessivo annuo lordo, come previsto dall'art. 45, c. 4, del D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i..

Il/La sottoscritto/a **dichiara** altresì di essere informato che i dati personali forniti, con la presente dichiarazione, saranno trattati per le finalità di gestione della presente procedura nel rispetto del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679. Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali sopra riportati.

Firma_____

ALLEGATI:

- curriculum formativo-professionale datato e firmato;
- fotocopia documento in corso di validità;
- preventiva autorizzazione allo svolgimento dell'incarico, ai sensi dell'art. 53, D.Lgs 165/2001.