|  |
| --- |
| **domanda di ammissione all’albo dei commissari di gara**  **edilizia sanitaria** |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ'**  **(Artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | .............................................................................................  (nome) | | .........................................................................................  (cognome) | | | | | |
| Residenza | .................................................................................................................................  (via) | | | | | ................................  (numero) | | ................  (CAP) |
| ......................................................................................................  (comune) | | | | ................................  (provincia) | | ..........................................  (stato) | |
| Luogo di Nascita | ......................................................................................................  (comune) | | | | ................................  (provincia) | | ..........................................  (stato) | |
| Data di Nascita | ...... / ...... / ............  (gg/mm/aaaa) | | | | | | | |
| CF | .......................................................................... | | | | | | | |
| PEC | .......................................................................... | | | | | | | |
| E-mail | .......................................................................... | | | | | | | |
| Tel. fisso | .......................................................................... | Tel. cellulare | | .......................................................................... | | | | |

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO**

**all’Albo dei Commissari di gara - edilizia sanitaria istituito e gestito da so.re.sa. spa**

in qualità di(*selezionare il box successivo in corrispondenza della qualifica per la quale si richiede l’iscrizione*):

Professionista abilitato all’espletamento dei servizi attinenti all’architettura e ingegneria e altri servizi tecnici, (*servizi riservati ad operatori economici esercenti una professione regolamentata ai sensi dell’articolo 3 della direttiva 2005/36/CE*);

Esperto amministrativo nell’ambito di procedure di affidamento di contratti pubblici ai sensi del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

A tal fine, allega alla presente Domanda i seguenti documenti:

1. Modello “***Dati Anagrafici***” compilato (in formato .xlsx);
2. ***Curriculum vitae*** (in formato .pdf) debitamente datato e firmato digitalmente[[1]](#endnote-1);
3. Copia del ***Regolamento dell’albo dei commissari di gara – Edilizia sanitaria*** controfirmata per accettazione;
4. ***Documentazione a comprova*** del possesso dei requisiti richiesti per l’ammissione all’ALBO

e*,*consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

1. di aver preso visione del **regolamento dell’albo dei commissari di gara – edilizia sanitaria**, consultabile all’indirizzo [*www.soresa.it*](http://www.soresa.it) (sezione *Società trasparente/Bandi di gara e contratti/Albo Commissari di Gara – Edilizia Sanitaria*), che disciplina la tenuta dell’ALBO e di accettare tutte le prescrizioni ivi contenute;
2. di possedere i requisiti di moralità di cui al par. 1.2 del Regolamento;
3. di impegnarsi a presentare, in occasione del conferimento dell’incarico, la dichiarazione di inesistenza di cause di incompatibilità o di astensione di cui al par. 1.3 del Regolamento;
4. di aver preso visione e di accettare le cause di cancellazione dall’ALBO di cui al par. 3 del Regolamento;
5. di aver preso visione e di accettare l’impegno ad aggiornare ogni variazione dei requisiti e dei dati trasmessi con la presente istanza come previsto al par. 4 del Regolamento;
6. di aver preso visione e di accettare gli obblighi dei Commissari di gara di cui al par. 6 del Regolamento;
7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal [D.L. 14 giugno 2019, n. 53](https://www.altalex.com/documents/leggi/2019/06/12/decreto-sicurezza-bis), dal D.M. 15 marzo 2019 e dal [Decreto di adeguamento al GDPR](https://www.altalex.com/documents/news/2018/08/09/gdpr-il-decreto-di-adeguamento) (Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito e ai fini del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese.

(firma e timbro)[[2]](#endnote-2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *La dimensione del file .pdf non dovrà superare i 5 MByte.* [↑](#endnote-ref-1)
2. *La presente dichiarazione, resa ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e gli Allegati .pdf devono essere firmati digitalmente ovvero devono recare la propria firma autografa accompagnata da documento di identità in corso di validità. Il modello* ***Dati anagrafici*** *deve essere trasmesso nel formato nativo (.xlsx) NON firmato digitalmente.* [↑](#endnote-ref-2)