

Schema di domanda

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PER LA REDAZIONE DI UNA PERIZIA GIURATA DI STIMA FINALIZZATA ALLA DEFINIZIONE DELL'IMPORTO A BASE D'ASTA PER L'EVENTUALE CESSIONE DELLA TITOLARITÀ DELLE FARMACIE COMUNALI E DELLE RELATIVE AZIENDE COMMERCIALI ATTUALMENTE GESTITE MEDIANTE LA SOCIETÀ JESISERVIZI S.R.L.

(da compilare in modo leggibile)

Al Comune di Jesi
Piazza Indipendenza, 1
60035 Jesi (AN)

Il/la sottoscritto/a _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico professionale, da espletarsi nella forma della collaborazione professionale, per la redazione di una perizia giurata di stima finalizzata alla definizione del valore della titolarità delle farmacie comunali e delle relative aziende commerciali attualmente gestite mediante la società Jesiservizi s.r.l.

A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita (giorno, mese, anno) ___/___/_____

Comune di nascita _____ Prov.(____)

Residente a _____ (PROV.: _____),

Via/Piazza _____, n° _____, CAP _____
(indicare indirizzo completo: via, n. civico, Comune, Prov., cap.)

Tel. _____; Cell. _____; e-mail: _____

PEC: _____

- Di essere in possesso di tutti i titoli di studio/formativi e/o professionali richiesti dall'Avviso pubblico e descritti nell'allegato curriculum ed in particolare di essere iscritto:

- a far data dal _____, all'albo dei dottori commercialisti ed esperti contabili;

- Di vantare esperienza professionale pluriennale (almeno triennale) nel settore specifico oggetto dell'incarico (valutazione di società di capitale);
- Di essere cittadino/a italiano/a ovvero di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea (specificare _____);
- Di essere nel pieno godimento dei diritti civili e politici;
- Di non trovarsi in situazioni che compromettano la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- Di non trovarsi in situazioni di inadempimento nei confronti del Comune in relazione a precedenti rapporti giuridici;
- Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
- Che nei propri confronti, non esistono incompatibilità all'espletamento dell'incarico in oggetto, per qualsiasi causa di conflitto di interessi.
- Di non avere alcun interesse diretto o indiretto in eventuali operazioni riguardanti l'eventuale cessione delle farmacie comunali in questione;
- di essere in regola con la vigente normativa previdenziale ed assistenziale, sia in relazione alla posizione contributiva personale/aziendale presso i competenti istituti previdenziali ed assistenziali, sia derivanti dai rapporti con dipendenti e collaboratori anche a progetto;
- di impegnarsi a svolgere appositi sopralluoghi presso le due sedi delle Farmacie Comunali.
- Di allegare alla presente:
 1. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
 2. dettagliato curriculum vitae, datato e firmato;
 3. offerta economica, datata e firmata.
- Di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni previste dall'avviso per la selezione relativa al conferimento dell'incarico in oggetto;
- Di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003.

Indicare di seguito il recapito presso il quale si intendono ricevere le comunicazioni relative all'avviso pubblico: Via/Piazza _____ n. _____

Comune di _____ (Prov.: _____) – Cap. _____ - Tel.: _____
 - cell. _____ PEC: _____

Data _____

Firma (da apporre a pena di esclusione)

N.B: La firma non deve essere autenticata.

Sulla busta, oltre al mittente, specificare: **“Non aprire – contiene offerta per perizia farmacie comunali”**