

Al Settore Ambiente
posta@pec.comune.terracina.lt.it

OGGETTO: Avviso pubblico esplorativo per indagine di mercato per manifestazione di interesse finalizzata alla costituzione di un elenco di Professionisti, medici veterinari, in possesso di iscrizione all'albo, interessati a partecipare alla procedura di cui all'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023 per l'affidamento dell'incarico di Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.) relativo al "Servizio di Gestione del Canile Comunale e delle attività di custodia, mantenimento e cura degli animali catturati sul territorio del Comune di Terracina - CUI S00246180590202100009"- Comune di Terracina

IL __ sottoscritt__

COGNOME NOME

NATO A PROV..... IL

CODICE FISCALE P.IVA

RESIDENTE IN VIA N°..... CAP.....

EMAIL PEC

CELL. TEL.

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere inserito in un elenco di Professionisti ai quali, nell'ambito della successiva fase di affidamento, ex art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023, relativa al conferimento di n. 1 (uno) incarico professionale di Direttore dell'Esecuzione del contratto (D.E.C.) del servizio in oggetto richiamato.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

- l'assenza di incompatibilità e conflitto di interesse per l'incarico di cui all'oggetto;
- di non trovarsi nelle condizioni previste dagli artt. 94 e seguenti del D.Lgs. 36/2023;
- di essere/non essere soggetto a DURC;
- di essere in regola con i pagamenti contributivi;
- di essere in possesso della laurea in..... (indicare se triennale, specialistica o magistrale) conseguita presso (indicare l'università);
- di essere iscritto all'albo dal.....;

Allego:

-curriculum vitae;

Autorizzo il Comune di Terracina al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679

_____, lì _____ (luogo, data)

Firmato *

** in caso di atto non firmato digitalmente occorre allegare copia di documento di riconoscimento*

