

**ALLEGATO 1 Modello di domanda**

Al Presidente  
del GAL MARE Molise Costiero  
Via Sannitica, 5  
86039 TERMOLI (CB)

**P.O. - FEAMPA 2021-2027 – ATTIVITA' DI SUPPORTO AGLI ORGANI ED AL MANAGEMENT PER SERVIZI DI  
CONSULENZA SPECIALISTICA CONTABILE E FINANZIARIA**

| DATI PROFESSIONISTA                                     |                  |                             |
|---|------------------|-----------------------------|
| Cognome   | Nome             | Data di nascita             |
|   |                  |                             |
| Codice fiscale  | Luogo di nascita | Luogo di residenza          |
|   |                  |                             |
| Residenza (indirizzo: Via, n. civico, città, prov, CAP) |                  | Iscrizione liste elettorali |
|   |                  |                             |

Il sottoscritto dichiara, inoltre;

1. di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_) ovvero i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime: \_\_\_\_\_;
4. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
5. di non essere a conoscenza di eventuali procedimenti penali cui è sottoposto;
6. di non essere stato destituito o dispensato ovvero dichiarato decaduto dal servizio presso una pubblica amministrazione;
7. di non essersi reso responsabile di gravi violazioni dei doveri inerenti alla propria professionalità;
8. di non essere stato dichiarato interdetto, inabilitato o fallito ovvero non avere in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;
9. in qualità di soggetto amministratore o comunque dotato di poteri di rappresentanza, di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di cessazione di attività o di concordato preventivo;

- 
10. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente;
  11. di essere a conoscenza che l'esito della selezione sarà reso noto ai partecipanti esclusivamente mediante invio di una mail all'indirizzo di posta elettronica certificata comunicata e che tale modalità di comunicazione costituisce notifica ad ogni effetto di legge;
  12. di applicare il CCNL di riferimento nel caso in cui l'interessato utilizzi personale dipendente;
  13. l'assenza delle cause di esclusione previste all'art.80 del Codice dei contratti pubblici (D. Lgs 18 aprile 2016, n. 50);
  14. l'assenza delle ipotesi di incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001 n. 165;
  15. l'assenza di ipotesi di conflitto di interessi come definiti dall'art. 42 del Codice dei contratti pubblici;
  16. di possedere dei requisiti di idoneità professionale, di capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale riferiti alle attività da svolgere;
  17. Allega alla presente domanda i documenti previsti al Par. 4 dell'Avviso:
    - curriculum in formato europeo datato, firmato e corredato da relative attestazioni;
    - copia documento di identità del richiedente.

Il/la sottoscritto/a consente, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il trattamento dei propri dati personali per il conseguimento delle finalità connesse alla presente istanza.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che l'esito della selezione sarà reso noto ai candidati esclusivamente mediante invio di una mail all'indirizzo di posta elettronica certificata comunicata e che tale modalità di comunicazione costituisce notifica ad ogni effetto di legge.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il professionista