**Al CONSORZIO T.I.NE.R.I.**

**SEDE**

**(BUSTA TELEMATICA AMMINISTRATIVA)**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE finalizzatA alla formazione di un elenco di Professionisti Accreditati per l’espletamento di servizi professionali diversi**

***Il/La sottoscritta\_*** *……………………………...………………………………… nat\_ a ……………………...… il ………………………… (codice fiscale ……...................………………………….) residente a ……………………………..................... (Prov.……) via/piazza ……....……………………n. ….… (CAP ……………)* ***in qualità di professionista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IMPORTANTE: (specificare se posseduta) Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Presa visione dell’Avviso per manifestazione di interesse in oggetto**manifesta il proprio interesse** a far parte dell’elenco di professionisti accreditati per l’espletamento di servizi professionali diversi ed a tal fine,

**Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445** e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

**DICHIARA**

**(barrare ogni casella interessata e indicare tutti i dati richiesti)**

**di volersi iscrivere al registro come: (anche più opzioni)**

* Terapista occupazionale
* Terapista della neuro e psicomotricità dell’età evolutiva
* Psicologo
* Psicoterapeuta
* Fisioterapista
* Logopedista
* Biologo nutrizionista
* Educatore professionale sociosanitario
* Educatore professionale socio pedagogico
* Infermiere
* O.S.S.
* O.S.A.

- di avere la seguente esperienza professionale in relazione al servizio per il quale richiede iscrizione al registro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-**(eventuale)**: di possedere la seguente PARTITA I.V.A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto Professionista in grado di fatturare in nome e per conto proprio;

**eventuale (se non si possiede PARTITA IVA)**

- di essere dipendente per la Società/Cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dalla quale dichiara di aver ottenuto apposito nulla osta, che allega alla presente, **anche ai fini della fatturazione**, che comunque sarà curata dall’operatore economico datore di lavoro;

**OVVERO:**

- di essere un componente dello studio Professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla quale dichiara di aver ottenuto apposito consenso, che allega alla presente, **anche ai fini della fatturazione**, che comunque sarà curata dallo Studio Professionale di appartenenza;

- di avere la seguente esperienza professionale in relazione al servizio per il quale richiede iscrizione al registro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di allegare alla presente dichiarazione il curriculum vitae aggiornato, attestante la propria esperienza professionale;

e l’Insussistenza, ai sensi dell’art. 94, comma 2, D.Lgs. 36/2023, delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall’articolo 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all’articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;

## *di non aver commesso, ai sensi dell’art. 94, comma 6, D.Lgs. 36/2023, violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o i contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;*

di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui agli artt. 94 (cause di esclusione automatica) e 95 (cause di esclusione non automatica);

DICHIARA INOLTRE:

di aver preso **esatta e completa visione** dell’Avviso per manifestazione di interesse, dei criteri per l’iscrizione al registro **accettandoli incondizionatamente**;

di essere consapevole ed accettare, come in effetti accetta, che l’iscrizione al presente registro, di cui alla presente manifestazione di interesse verrà gestito in modalità telematica attraverso il Portale Appalti TUTTOGARE del Consorzio T.I.NE.R.I. e non sarà accettata altra forma di presentazione di istanza da parte del Consorzio. **Dichiara inoltre di autorizzare, come in effetti autorizza, il R.U.P. indicato nell’avviso a compiere i controlli necessari per i successivi affidamenti che dovessero essere compiuti nel rispetto dell’art. 50 del D.Lgs. 36/2023.**

di aver preso esatta cognizione della natura e dell’oggetto dell’avviso;

di non avere nulla a pretendere nei confronti del Consorzio T.I.NE.R.I. nell’eventualità in cui, per qualsiasi motivo, non si dovesse procedere all’affidamento di alcuno dei servizi;

*di impegnarsi ad ottemperare a quanto previso dalla Legge 136/2010, e sempre secondo quanto disposto dall’art 3 comma 7 della suddetta Legge,*  comunica di avvalersi dei seguenti Conti Correnti dedicati per tutte le commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari a qualsiasi titolo interessati a lavoro in oggetto:

* Conto Corrente Bancario Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia n. \_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Soggetti delegati ad effettuare ad effettuare operazioni sul suddetto conto:**

­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

di essere informato, AVENDO LETTO E COMPRESO L’ART. 6 dell’Avviso, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa rendendo con la presente dichiarazione di iscrizione,  **libero ed esplicito** consenso al trattamento dei dati;

Dichiara infine:

* Di impegnarsi, in caso di assunzione di un servizio tra quelli per i quali si richiede iscrizione, al rispetto del Codice di Comportamento Speciale del Consorzio, che dichiara di aver letto, compreso e di accettare, come in effetti accetta.
* Di aderire al Protocollo di Legalità in vigore presso la Prefettura di Viterbo **e pertanto dichiara** :
* Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a dare comunicazione tempestiva alla Prefettura e all’Autorità giudiziaria di tentativi di concussione che si siano, in qualsiasi modo, manifestati nei confronti dell’imprenditore, degli organi sociali o dei dirigenti di Cooperativa.
* Di essere consapevoli che il predetto adempimento ha natura essenziale ai fini della esecuzione del contratto e che il relativo inadempimento darà luogo alla risoluzione espressa del contratto stesso, ai sensi dell’art. 1456 del c.c., ogni qualvolta nei confronti di pubblici amministratori che abbiano esercitato funzioni relative alla stipula ed esecuzione del contratto, sia stata disposta misura cautelare o sia intervenuto rinvio a giudizio per il delitto previsto dall’art. 317 del c.p.”.
* Di essere consapevoli ed accettare, **come in effetti accettano** che la Stazione appaltante potrà avvalersi della clausola risolutiva espressa, di cui all’art. 1456 c.c., ogni qualvolta nei confronti dell’imprenditore o dei componenti la compagine sociale, o dei dirigenti della Cooperativa, sia stata disposta misura cautelare o sia intervenuto rinvio a giudizio per taluno dei delitti di cui agli artt. 317 c.p., 318 c.p., 319 c.p., 319-bis c.p., 319-ter c.p., 319-quater c.p., 320 c.p., 322 c.p., 322-bis c.p., 346-bis c.p., 353 c.p. e 353-bis c.p.
* di non trovarsi nelle condizioni di cui al comma 16 ter dell' [art. 53 del Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto.legislativo:2001-03-30;165!vig=), introdotto dall' [articolo 1, comma 42 della legge 6 novembre 2012, n. 190](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:legge:2012-11-06;190!vig=).

….............................., lì

Firma del legale rappresentante

…..............................................

*La presente autocertificazione/dichiarazione sostitutiva atto di notorietà va sottoscritta dal dichiarante e ad essa va allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000).*

*In alternativa è comunque ammessa la sottoscrizione autenticata ai sensi di legge.*

***Incaso di documento firmato in digitale non è necessaria la fotocopia del documenti di identità.***

*Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta l’applicazione di sanzioni penali e costituisce causa di esclusione dalla presente procedura di formazione dell’Albo e e dalla partecipazione a successive procedure di affidamento.*