

ALLEGATO 3 (per singoli professionisti)

GAL LEADER SIENA srl
Via Adua 25
53021 Abbadia S. Salvatore (SI)

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI DI BENI E SERVIZI DEL GAL LEADER SIENA

RISERVATO AL GAL

Protocollo N. _____

Data di arrivo _____

N. ATTRIBUITO _____

La sottoscritto/a _____

Nato a _____

Residente in _____

titolare D.I. con sede legale in _____

partita Iva _____ codice fiscale _____

Telefono _____ e. mail _____

CHIEDE

L'iscrizione della suddetta impresa all'Albo dei Fornitori di beni e servizi del GAL LEADER SIENA per le seguenti categorie e/o sottocategorie merceologiche:

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. che non è stata commessa grave negligenza o malafede nell'esecuzione di consulenze e forniture di servizi affidati da Enti pubblici o da soggetti privati e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;
2. di essere cittadino/a italiano (*specificare eventuale altro paese*);
3. di essere nel libero esercizio dei propri diritti civili e politici;
4. di essere a perfetta conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso ad evidenza pubblica di cui in oggetto;
5. che nell'anno antecedente non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento di consulenze e servizi;
6. di non aver riportato condanne penali e che non vi siano a proprio carico procedimenti penali pendenti;

7. di non trovarsi nelle condizioni che comportano l'esclusione dalla partecipazione alle gare ai sensi del D.Lgs 50/2016.

DICHIARA INOLTRE,

ai fini dell'accertamento della adeguata capacità ed esperienza tecnico professionale si indichi il profilo:

■ Esperto Senior

- Diploma di Laurea specialistica o magistrale e comprovata esperienza di almeno 7 anni presso Pubbliche Amministrazioni, Società Partecipate, Società Private nelle materie: programmazione, progettazione, attuazione, gestione, controllo, monitoraggio, valutazione, rendicontazione e certificazione nell'ambito dei Fondi Nazionali e Fondi europei diretti e indiretti;

■ Esperto Middle

- Diploma di Laurea triennale o specialistica o magistrale e comprovata esperienza di almeno 5 anni presso Pubbliche Amministrazioni, Società Partecipate, Società Private in una o più delle seguenti materie: progettazione, predisposizione di bandi e altri strumenti di attuazione, gestione, controllo, monitoraggio, rendicontazione e certificazione della spesa nell'ambito dei Fondi Nazionali e Fondi europei diretti e indiretti;

■ Esperto Junior

- Diploma di Laurea triennale o specialistica o magistrale e comprovata esperienza di almeno 3 anni presso Pubbliche Amministrazioni, Società Partecipate, Società Private in una o più delle seguenti materie: selezione delle operazioni, attuazione, gestione, controllo e monitoraggio fisico e finanziario nell'ambito dei Fondi Nazionali e Fondi europei diretti e indiretti;

FIRMA del titolare o professionista e timbro

Allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae;
2. copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità con firma autografa;
3. titolo di studio richiesto o in mancanza una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni, dalla quale risulti che il concorrente sia in possesso dei requisiti richiesti;

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 sulla protezione dei dati personali.

Io sottoscritto dichiaro di essere informato che:

1. ai sensi dell'art. 13 della legge sopra citata, tutti i dati inclusi nella documentazione oggetto della presente istanza sono necessari ai fini del procedimento di istruttoria tecnico amministrativa della stessa e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;
2. titolare del trattamento dei dati è il GAL "LEADER SIENA SRL

Data.....

FIRMA

.....