ALLEGATO “1”

**Al Presidente della Fondazione**

**per la gestione dell’Orto Botanico Universitario**

**Località Masseria S. Angelo**

**73100 – Lecce**

**PEC: fondazioneortobotanico@pec.it**

Oggetto: Manifestazione d’interesse per l’affidamento dell’incarico professionale di collaborazione di natura occasionale di Medico competente ai sensi del D. Lgs. 81/08 del 9/04/2008

Il sottoscritto..................................................................... nato a ................................................... il...................................., con studio in ................................................................Via / Piazza ................................................................................... CAP ........................................ Tel. ............................................ Fax ............................... Codice Fiscale ....................................................

Partita IVA ........................................................... e-mail ................................................

pec ............................................................................................

**presenta manifestazione d’interesse per l’affidamento dell’incarico in oggetto**

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

titolo professionale ............................................................

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. capacità e requisiti professionali previsti dall’art. 32 del d.lgs 81/2008.
2. cittadinanza italiana o di uno stato membro dell’Unione Europea;
3. il godimento dei diritti civili e politici;
4. l’essere libero professionista titolare di partita IVA o dipendente pubblico o privato, munito delle autorizzazioni da parte del datore di lavoro;
5. il non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
6. il non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni relative ai requisiti di ordine generale ed alla propria capacità tecnica;
7. il non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all’esercizio della libera professione;
8. il non aver abbandonato un incarico già affidato;
9. l’aver assolto con puntualità e diligenza gli incarichi loro affidati;
10. di avere una idonea copertura assicurativa contro i rischi professionali;
11. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti e di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso: CASSA / ALTRO ................................................... matricola n. ....................... e di essere in regola con i relativi versamenti;
12. di non trovarsi nelle cause di esclusione di cui all’articolo 80 del decreto legislativo n. 50/2016 e s.m.i.;
13. di adempiere agli obblighi di cui al decreto legislativo n. 81/2008 e s.m.i.;
14. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso di cui all’oggetto;
15. che non sussistono motivi ostativi all’esercizio della libera professione e all’accettazione di incarichi affidati dalla Pubblica Amministrazione;
16. di essere consapevole che la manifestazione d’interesse non costituisce graduatoria di merito e che non comporta l’assunzione di obblighi specifici da parte della Fondazione per la gestione dell’Orto Botanico universitario, né attribuzione di diritti in merito all’eventuale affidamento di incarichi;
17. di autorizzare, ai fini della trasmissione delle comunicazioni relative al presente procedimento, l’utilizzo della posta elettronica certificata;
18. di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati, ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i, esclusivamente nell’ambito del presente procedimento;
19. di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/2010 e s.m.i.;
20. di consentire l’accesso a tutti i documenti prodotti in sede di presentazione della presente istanza nel rispetto di quanto disposto in materia dal D. lgs. n. 50/2016 e s.m.i. e dalla legge n. 241/1990 e s.m.i.;

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

Data ................................................................

FIRMA

......................................................

Allegati:

1. copia del documento di identità;
2. curriculum professionale sottoscritto.