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 Direttore amministrativo esterno alla struttura ai sensi dell’art. 10 dello Statuto della Fondazione - (corrispettivo stimato di importo € 6.6000,00 IVA e oneri esclusi)

Il/La sottoscritto/a ..................................................................... nato/a 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. avere svolto attività di coordinamento e/o direzione amministrativa di enti pubblici e/o privati;
2. aver svolto significative attività di revisione di enti pubblici o partecipati;
3. iscrizione ai seguenti albi professionali:
* Dottori Commercialisti e Ragionieri;
* Revisori legali dei Conti del MEF

4) cittadinanza italiana o di uno stato membro dell’Unione Europea;

5) godimento dei diritti civili e politici;

6) non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;

7) non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni relative ai requisiti di ordine generale ed alla propria capacità tecnica;

8) non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all’esercizio della libera professione;

9) non aver abbandonato un incarico già affidato;

10) aver assolto con puntualità e diligenza gli incarichi loro affidati;

l’aver assolto con puntualità e diligenza gli incarichi loro affidati;

1. di avere una idonea copertura assicurativa contro i rischi professionali;
2. 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;
3. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso di cui all’oggetto;
4. 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;
5. 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;
6. di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/2010 e s.m.i.;
7. 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.

**Avvertenza:**

Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, numero 445 e s.m.i., alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità (carta di identità, patente di guida, passaporto, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d’armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un’amministrazione dello Stato).