

AL RESPONSABILE DELLA V SEZIONE del Comune di Procida

**Via Libertà n.12bis
80079 Procida (NA)**

OGGETTO: AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ DI TUTELA PAESAGGISTICA AI SENSI DEL D. LGS. N. 42/2004 E SS. MM. E II. PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA.

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ residente in _____

Via _____ n° ____ cap _____

C.F.: _____ P.I.: _____

Tel. _____ PEC: _____

In qualità di:

- Professionista singola/o
- Studio associato

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad assumere l'incarico come RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ DI TUTELA PAESAGGISTICA AI SENSI DEL D. LGS. N. 42/2004 E SS. MM. E II. PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/20000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nei casi sottoelencati,

DICHIARA

in conformità a quanto richiesto dal relativo Avviso Pubblico:

- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;

- di avere la cittadinanza italiana o, in alternativa, appartenenza ad uno Stato membro dell'unione Europea, in esecuzione di quanto dispone il D.P.C.M. n. 174/1994, per coloro che devono essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal bando ed in particolare del godimento dei diritti politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza, di una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali che precludano l'elettorato attivo;
- di non aver riportato condanne penali che impediscono la costituzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza (in caso di non iscrizione, è necessario indicare i motivi della stessa o della cancellazione);
- di non essere stato interdetto dall'esercizio della libera professione e/o dai pubblici uffici con sentenza passata in giudicato.
- di essere in possesso del seguente titolo di studio professionale _____ conseguito il _____ voto _____ presso _____;
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Architetto o di Pianificatore Territoriale o di Conservatore dei beni architettonici e ambientali o di Paesaggista o di Ingegnere civile-ambientale
- di essere iscritta/o, all'albo professionale dell'ordine/Albo dei _____ al n° _____ di _____
- di aver maturato la seguente esperienza professionale come indicato dall'art. 9 dell'avviso**
 - avere svolto presso Enti pubblici le seguenti attività analoghe a quelle oggetto della presente manifestazione d'interesse, (indicare attività) _____

 - avere svolto incarichi professionali per conto di privati per tipologia di intervento per la quale si richieda l'autorizzazione paesaggistica; (indicare attività) _____

 - di aver partecipato alle seguenti Commissioni Locali per il Paesaggio: _____

 - di avere la seguente conoscenza del territorio comunale procidano, **in particolare degli strumenti paesistici ivi vigenti e dei vincoli gravanti su di esso:** _____

DICHIARA INOLTRE

- di essere subito disponibile ad assumere l'incarico alle condizioni di cui all'avviso;
- Di impegnarsi ad interrompere, per tutta la durata dell'incarico, ogni eventuale rapporto professionale in materia edilizia con soggetti privati nell'ambito del territorio comunale;

DICHIARA ANCORA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi di cui all'art. 53 comma 14 del D. Lgs. 165/2001, così come modificato dalla L. n.190/2012;
- di impegnarsi a comunicare le eventuali situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi che dovessero insorgere durante lo svolgimento dell'incarico;

Alla presente domanda allega i seguenti documenti richiesti a pena di esclusione:

All. 1) Fotocopia leggibile del documento di identità in corso di validità;

All. 2) Curriculum professionale in formato A4.

Data _____

firma leggibile