Modello 2
(dichiarazione da rilasciare possibilmente su carta intestata del richiedente l'iscrizione, debitamente sottoscritta e con allegata fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante)

Spett.le
Fondazione lirico sinfonica Petruzzelli e teatri di Bari
Strada San Benedetto, 15 – 70122 Bari

Oggetto: Iscrizione alla short-list di consulenti e/o esperti dell'Ente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto_____, nato a_____ il_____ e residente in_____ alla via _____ n._____, codice fiscale_____, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, altresì consapevole, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

a) Il pieno godimento dei diritti civili e politici;
b) Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti.
   in alternativa
   Di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere a carico i seguenti procedimenti penali:

indicare il tipo (condanna penale/procedimento penale pendente)	estremi della condanna riportata o procedimento penale pendente

   rilevabili dalle risultanze documentali dei competenti uffici giudiziari;
c) insussistenza delle clausole di esclusione ex art. 80 del D.lgs. n. 50/2016.
d) titolo di studio(indicare titolo di studio, l'istituto/università che ha rilascio e data conseguimento:

Titolo di studio	Istituto/Università di rilascio	Data rilascio

e) iscrizione al competente albo professionale, per le categorie di cui al precedente art. 1, nr. 1-2-3-4 e precisamente:
   - ordine dei dottori commercialisti di _____ – sez. A n._____ dal ._____;
   - ordine dei consulenti del lavoro di _____ n._____ dal_____;
   - ordine degli avvocati di _____ dal_____;
   - ordine degli ingegneri della provincia di _____ dal_____;
   - ovvero ordine degli architetti, pianificatori, paesaggisti e conservatori della provincia di _____ n._____ dal_____.

f) dichiara di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall'ordine di appartenenza nell'esercizio dell'attività professionale;

g) **per gli avvocati**: dichiara di non essere parte e/o difensore in un giudizio contro questo Ente;

h) di appartenere alla seguente associazione professionale: _____, con sede in _____ alla via _____ n._____, codice fiscale/partita iva_____. A tale fine indica i nominativi dei componenti l'associazione:
   - _____, codice fiscale_____;
   - _____, codice fiscale_____;
   - _____, codice fiscale_____;
   - _____, codice fiscale_____;
   - _____, codice fiscale_____;
   - _____, codice fiscale_____;
   - _____, codice fiscale_____;

i) di aver stipulato la seguente polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi, a copertura dei rischi da attività professionale:
   - compagnia_____, numero di polizza_____, data di stipula_____, data di scadenza_____;

j) di essere in possesso di competenze ed esperienze coerenti con le categorie per cui richiede l'iscrizione nella short-list, come desumibile dall'allegato curriculum vitae;

k) che l'allegato curriculum vitae, in formato europeo, è stato sottoscritto al fine di attestare la veridicità delle informazioni ivi contenute nonchè per autorizzare il trattamento dei dati personali (d.lgs 196/2003);

l) di non avere cause ostative a contrarre con la P.A.;

allega alla presente:
- copia del codice fiscale;
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data_____ FIRMA