ALLEGATO Fac-simile di richiesta di partecipazione e dichiarazione unica

Al Consorzio per il servizio di assistenza ai servizi sociali fra i comuni di Albizzate e Solbiate Arno

c/o Municipio di Albizzate Piazza IV Novembre, 2

Albizzate

PEC: consorzioservizisociali@halleypec.it

**Oggetto: candidatura per la nomina del liquidatore del Consorzio per il servizio di assistenza ai servizi sociali fra i comuni di Albizzate e Solbiate Arno**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di iscrizione nelle liste elettorali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio (solo se diverso dall’indirizzo di residenza)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPONE**

la propria candidatura per la per la nomina a liquidatore del consorzio per il servizio di assistenza ai servizi sociali fra i comuni di Albizzate e Solbiate Arno.

A tal fine, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, al fine dell’affidamento dell’incarico di cui all’oggetto

**DICHIARA**

**a)** di aver preso visione integrale dei contenuti del presente avviso e di accettare, senza riserve, tutte le condizioni ivi previste;

**b)** che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai requisiti ed al possesso dei titoli e delle esperienze di cui al curriculum vitae corrispondono al vero;

**c)** di essere cittadino italiano o di uno dei paesi dell’Unione Europea;

**d)** di godere dei diritti civili e politici;

**e)** di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 2390 del Codice Civile;

**f)** di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 2399, comma 1, lett. a), b), c), del Codice Civile;

**g)** di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incandidabilità e/o incompatibilità previste dagli art.10 e 11 del D. Lgs n. 235/2012;

**h)** di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incandidabilità e/o incompatibilità previste dal comma 16 ter dell'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001;

**i)** di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità previste dall’art. 11, comma 8 del D. Lgs 175/2016;

**l)** di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità previste dall’art. 25, della Legge 724/1994 e dall’art. 5, comma 9 del D.L 95/2012;

**m)** di non trovarsi nella situazione di cui all'art. 8, comma 3, del D.P.R. 7 settembre 2010 n. 168;

**n)** di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, comma 5, del D. Lgs. n. 267/2000;

**o)** di non trovarsi nelle condizioni di ineleggibilità e/o di incompatibilità di cui all’art 60 e 63, comma 1, numero 11 del D.Lgs. 267/2000;

**p)** di non aver ricoperto nei cinque anni precedenti dalla pubblicazione dell'avviso, il ruolo di amministratore di Enti, istituzioni, aziende pubbliche, società a totale o parziale capitale pubblico chiudendo in "perdita" tre esercizi consecutivi, come indicato all'art. 1 comma 734, L. 27/12/2006 n. 296, ove, per "perdita", deve intendersi per gli enti di diritto privato, il risultato negativo del conto economico derivante dalla prevalenza di costi sui ricavi, e, per i soggetti pubblici, il disavanzo di competenza non coperto da un sufficiente avanzo di amministrazione, come meglio indicato nella circolare del Ministero per gli Affari regionali ed Autonomie locali del 13/07/2007;

**q)** di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità previste dal D. Lgs. 39/2013;

**r)** di non avere lite pendente con i Comuni soci del Consorzio o con il consorzio stesso;

**s)** di essere a conoscenza che i dati relativi all'incarico in oggetto saranno soggetti alle pubblicazioni di cui al D. Lgs. n. 33/2013;

**t**) di essere iscritto nell’albo professionale dei dottori commercialisti / esperti contabili

**u)** di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR (Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali), anche a mezzo di strumenti informatici, per le finalità di gestione della procedura in questione;

Firma

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati: - curriculum vitae

* Copia fotostatica documento d’identità in corso di validità.