

Modulo a)

Istanza ai fini del conferimento di incarico di Perito Assicurativo.

Al Dirigente ad interim l'area 5.6
del Comune di Enna
pec: protocollo@pec.comune.enna.it

Il/la

sottoscritto/a _____

Nato/a _____ a _____ (prov.) _____ il _____ residente
in _____

Tel. _____ codice fiscale _____,

_, con _____ studio _____ in _____ via _____

_____ c.a.p. _____ città _____ (prov.) _____ p.iva _____

_____ tel. _____ fax _____ cell. _____

_____ pec _____

chiede

di poter partecipare alla procedura comparativa indetta per l'attribuzione di incarico di perito assicurativo dell'Ente di cui all'avviso pubblico, Determinazione Dirigenziale n. _____ del _____.

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato d.p.r. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

dichiara

di essere iscritto al Ruolo Nazionale dei Periti Assicurativi, comprovabile documentalmente, al n. _____ dal _____

di essere iscritto nell'elenco dei periti assicurativi del Tribunale di Enna dal _____

di essere in possesso di particolare competenza comprovabile documentalmente;

- di accettare incondizionatamente le norme stabilite per il conferimento dell'incarico

- di essere assicurato per il rischio derivante dall'attività professionale con la compagnia _____ polizza n. _____ valida sino al _____;

- di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) Inesistenza di rapporti di lavoro incompatibili per legge con l'esercizio della libera professione;
- 2) Inesistenza di situazioni di incompatibilità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, previste dalla normativa vigente;
- 3) Inesistenza di incarichi contro il Comune di Enna, sia in proprio, sia in nome e per conto di propri clienti siano loro persone giuridiche o fisiche;
- 4) Inesistenza di condanne penali per delitti non colposi di cui al IV, Titoli II capo I del Codice Penale con sentenza passata in giudicato, di sentenze di condanna pronunciate in suo danno, passate in giudicato ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (cd. Patteggiamento) per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
- 5) di non aver riportato nei due anni antecedenti provvedimenti disciplinari

Eventuali comunicazioni riguardanti il presente procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo via _____ città _____ prov. _____ tel. _____ cell. _____ fax _____ pec _____

Si impegna a svolgere l'incarico con la competenza richiesta, fornendo eventuali chiarimenti all'ufficio comunale ;

Allega alla presente domanda:

- a) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;
- b) Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- c) Fotocopia del documento di identità;
- d) Copia della polizza assicurativa;
- e) Preventivo di spesa.

Luogo e Data _____

Firma del professionista