



# COMUNE DI SARSINA

Provincia di Forlì-Cesena  
Settore Tecnico-Amministrativo

## MODELLO domanda

## AL COMUNE DI SARSINA

“DOMANDA PER AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE DI ASSISTENZA-TUTELA LEGALE E ATTIVITA' DI SUPPORTO IN MATERIE GIURIDICHE ALL'UFFICIO DI PIANO DEL COMUNE DI SARSINA “

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000)

### DICHIARA

AI SENSI DEL DPR 445 del 28.12.2000  
che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

### DATI GENERALI DEL LIBERO PROFESSIONISTA

sede legale \_\_\_\_\_  
numero telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita Iva \_\_\_\_\_  
iscrizione Ordine avvocati \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

### REQUISITI FORMALI DI PARTECIPAZIONE

- a) di obbligarsi ad eseguire la prestazione di attività di assistenza-tutela legale e attività di supporto in materie giuridiche all'ufficio di piano al prezzo stabilito in Euro 6.800,00, che riconosce remunerativo e compensativo, per il periodo con inizio presuntivamente compreso fra il 20.02.2019 ed il 15.03.2019 fino al 15.03.2021;
- b) di accettare tutte le condizioni e prescrizioni contenute nell'avviso di selezione per la prestazione del servizio;
- c) di non avere in corso vertenze contro il Comune di Sarsina a difesa delle ragioni proprie e/o di terzi.
- d) che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari e di non trovarsi nella condizione di incapacità a contrattare con la P.A., ai sensi della vigente normativa nei propri confronti;
- e) di non aver procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale.
- f) di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi neanche potenziale
- g) di essere titolare delle seguenti posizioni assicurative:  
Cassa previdenza \_\_\_\_\_

h) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma autografa non autenticata del libero professionista)

**ATTENZIONE: alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 DPR 445/2000)**