



ISTANZA DI MANIFESTAZIONE

DI INTERESSE

a partecipare alla fase di consultazione per l'affidamento del servizio di "Consulenza in Area Legale per il servizio di consulenza legale in materia di anticorruzione e trasparenza per il supporto ai Responsabili anticorruzione e trasparenza della Federazione nazionale Ordini della professione di ostetrica (FNOPO) e degli ordini territoriali"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

con studio nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____ n. _____

Tel. fisso _____ cell. _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

codice fiscale _____

partita I.V.A. n. _____

oppure

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente nel comune di _____ provincia _____

via _____ n. _____

nella sua qualità di _____

dell'Impresa _____

con sede legale nel comune di _____ provincia _____ CAP _____

via _____ n. _____

tel. fisso _____ cell. _____,

e con sede operativa (solo se diversa dalla sede legale) nel comune di _____

_____ provincia _____ CAP _____



via _____ n. _____

indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

codice fiscale

partita I.V.A.

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla fase di consultazione per l'affidamento del servizio di "Consulenza in Area Legale per il servizio di consulenza legale in materia di anticorruzione e trasparenza per il supporto ai Responsabili anticorruzione e trasparenza della Federazione nazionale Ordini della professione di ostetrica (FNOPO) e degli ordini territoriali".

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti nell'avviso pubblico e segnatamente:

A. Requisiti generali:

- insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016, relativamente alle ipotesi applicabili;

B. Requisiti speciali:

- insussistenza di qualsivoglia contenzioso con la FNOPO e con gli Ordini Territoriali, a difesa delle ragioni proprie o di terzi e comunque di condizioni di incompatibilità e di conflitto di interesse;
- assenza di provvedimenti disciplinari relativi all'esercizio della professione forense;
- possesso di una polizza assicurativa per responsabilità professionale con un massimale assicurato di almeno € 1.000.000,00 (un milione).

C. Requisiti di capacità tecnica e professionale:

- Titolo di avvocato e iscrizione al relativo Albo professionale da almeno 10 anni;
- aver prestato consulenza nelle tematiche di cui sopra per un periodo complessivo non inferiore ad anni 2;
- esperienza di consulenza in ambito di diritto amministrativo, penale anche in tema di responsabilità della Pubblica amministrazione, su aspetti normativi ed applicativi delle Leggi in materia di Anticorruzione e la Trasparenza e per Enti pubblici non economici, quali Federazioni/Ordini Professionali, maturata, nell'ambito dell'intero periodo di esercizio della professione, nell'interesse di almeno 2 organi di Enti di rappresentanza professionale;
- conoscenza dei processi di analisi, assistenza e consulenza per la corretta elaborazione, monitoraggio e attuazione dei Piani per la prevenzione della corruzione e Piani per la Trasparenza e l'integrità, compresa la pubblicazione dei dati sui siti web istituzionali, di Enti pubblici non economici, quali Federazioni/Ordini Professionali;



- esperienza di consulenza in ambito di diritto amministrativo, penale anche in tema di responsabilità della Pubblica amministrazione, su aspetti normativi ed applicativi delle Leggi in materia di Anticorruzione e la Trasparenza in favore di almeno un Ente pubblico non economico quale Federazione/Ordine Professionale del settore sanitario;
- predisposizione al lavoro in team e ottima capacità di analisi e problem solving;
- possesso di una polizza assicurativa per responsabilità professionale con un massimale assicurato di almeno € 1.000.000,00 (un milione).

DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione ed accettare integralmente il contenuto dell'avviso pubblicato dalla Federazione Nazionale Ordini della Professione di Ostetrica

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

- la pubblicazione dell'avviso non costituisce autonoma procedura di gara e che non sono previste graduatorie;
- la presentazione della candidatura non genera alcun diritto o automatismo di partecipazione a procedure di affidamento.

Si allega documento di identità in corso di validità e curriculum vitae, datato e sottoscritto.

(Luogo) _____, lì ,(Data) _____

Firmato DIGITALMENTE