

Spett.le Azienda Lombarda
per l'Edilizia Residenziale
di Bergamo-Lecco-Sondrio

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA NOMINA A COMPONENTE
DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA DI ALER BERGAMO-LECCO-SONDRIO**

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' PROFESSIONALE AI FINI
DELL'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA E DELLA VALUTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

Da compilarsi a cura del soggetto candidato

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il _____ Codice
fiscale _____ residente a _____ prov. _____ cap.
_____ in via _____ n. civ. ____ in qualità di Titolare Legale
Rappresentante / Socio dello Studio _____ con sede in
_____, in via _____ n. ____ codice fiscale n. _____
partita IVA n. _____ telefono _____ fax _____

in relazione alla procedura di gara di cui all'oggetto, valendosi della disposizione di cui all'art.46 DPR
445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art.
75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

dichiara

- di aver conseguito la laurea (laurea magistrale o laurea vecchio ordinamento, riconosciuta a livello europeo) in _____ in data _____ presso l'Università di _____
- di essere **iscritto all'Albo/Ordine** _____ di _____ a far data da _____
- di **esercitare di fatto la professione da almeno 5 anni** alla data di presentazione della domanda
- di essere **in regola con gli obblighi formativi professionali**
- di non aver subito censure/provvedimenti applicati in via definitiva da parte degli organi competenti per **violazioni del codice deontologico professionale**
- di non incorrere in alcune delle cause di incompatibilità o di conflitto di interessi rispetto all'incarico;
- di aver maturato esperienze professionali in almeno uno dei seguenti settori:
 - avvocatura penale/amministrativa (Presidente: Avvocato con provata esperienza in ambito penale ed in particolare dei reati previsti dal D.Lgs. 231/2001);
 - contabile;
 - contrattualistica aziendale;
 - docenza e/o formazione di lavoratori;
 - appalti in strutture pubbliche;
 - sicurezza sul lavoro.

(ELENCARE GLI INCARICHI DI CUI SOPRA)

N.	Dal gg/mm/ aaaa	Al gg/mm/ aaaa	Committente	Oggetto dell'incarico

- **di avere eseguito almeno n. 1 incarichi nelle attività di cui all'Avviso (OdV; OIV)**
(ELENCARE GLI INCARICHI DI CUI SOPRA)

N.	Dal gg/mm/ aaaa	Al gg/mm/ aaaa	Committente	Oggetto dell'incarico

....., li.....

Firma digitale del/la dichiarante

.....
(in alternativa firma del dichiarante con allegata fotocopia del documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante)