

ISTANZA DI AMMISSIONE AGLI ELENCHI DI PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI SERVIZI DI SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000,00 E TRA € 40.000,00 E € 100.000,00

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____ nato
a _____ il giorno _____, residente a _____, in
Via/Piazza _____, n. _____ in qualità di (specificare: titolare, legale
rappresentante, procuratore, mandatario o altro) _____ dello
studio/società _____ con sede legale in _____
Via/Piazza _____ n.c. _____ Comune _____
CAP _____ Provincia _____ Partita IVA _____
numero di telefono _____ e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto/a

- 1) nell'elenco dei/degli _____ cui affidare eventuali incarichi professionali di importo inferiore a € 40.000;
- 2) nell'elenco dei/degli _____ cui affidare eventuali incarichi professionali di importo compreso tra € 40.000 e € 100.000,00;
- 3) in entrambi gli elenchi di cui ai punti 1) e 2)

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

- 1) Di partecipare in qualità di:**

- Professionista singolo;**
- Professionisti associati;**
- Società tra professionisti;**
- Raggruppamento temporaneo di professionisti (RTP);**

(da compilare in caso di professionisti associati o società tra professionisti)

- 2) Che il proprio studio/la propria società è costituito/a dai seguenti tecnici, per ciascuno dei quali è indicato**

il relativo rapporto giuridico (regolarmente formalizzato) con il concorrente (titolare, contitolare
associato,
socio attivo, altro):

- a) cognome e nome _____ nato a _____
in data _____ rapporto giuridico _____ titolo di
studio _____ iscritto ordine provincia di _____ al
n. _____ dal _____
- b) cognome e nome _____ nato a _____
in data _____ rapporto giuridico _____ titolo di
studio _____ iscritto ordine provincia di _____ al
n. _____ dal _____

c) cognome e nome _____ nato a
in data _____ rapporto giuridico _____ titolo di
studio _____ iscritto ordine provincia di _____ al
n. _____ dal _____

(da compilare in caso di R.T.P.)

3) Professionisti che partecipano alla RTP in qualità di mandante sono:

- Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale
nato a _____ il giorno _____, residente a _____, in
Via/Piazza _____, n. _____ titolo di studio
iscritto ordine provincia di _____ al n. _____ dal
partecipa in qualità di mandante all'RTP
- Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale
nato a _____ il giorno _____, residente a _____, in
Via/Piazza _____, n. _____ titolo di studio
iscritto ordine provincia di _____ al n. _____ dal
partecipa in qualità di mandante all'RTP
- Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale
nato a _____ il giorno _____, residente a _____, in
Via/Piazza _____, n. _____ titolo di studio
iscritto ordine provincia di _____ al n. _____ dal
partecipa in qualità di mandante all'RTP

Il soggetto dichiara:

- Di non trovarsi in una situazione di incompatibilità per l'espletamento dell'incarico e/o di eventuale conflitto d'interesse l'Agenzia Regionale Toscana per le Erogazioni in Agricoltura (di seguito ARTEA);
- Di non avere contenzioso personale pendente contro ARTEA;
- Di non avere pendenze e/o esposizioni debitorie nei confronti di ARTEA;
- Di essere consapevole che la partecipazione alla selezione non comporta alcun obbligo per ARTEA di procedere al conferimento di eventuali incarichi;
- Di impegnarsi a comunicare ad ARTEA ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita di requisiti, ARTEA ARTEA al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e ss.mm.ii.

ALLEGATI:

- Copia fotostatica del documento di identità del/dei dichiarante/i in corso di validità (in caso di firma autografa);
- Curriculum formativo e professionale;
- Copia autentica dell'atto di mandato collettivo o impegno alla costituzione nel caso di RTI.

Ai sensi degli articoli 38 e 43 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, eventuali comunicazioni e richieste vanno inviate a:

Nome e Cognome/Società _____;

Via/Piazza _____, Città _____; Stato _____;

e-mail: _____; PEC _____

telefono fisso _____; cellulare _____.

Data _____

Timbro e firma leggibili del/i dichiarante/i

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 -
"Regolamento Generale sulla protezione dei dati"**

• Il Titolare del trattamento dei dati è ARTEA, con sede in 50127 Firenze, Via Bardazzi 19/21, nella persona del Direttore Pro-tempore.

• Finalità e modalità del trattamento dei dati:

- il trattamento dei suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti.
- il trattamento dei dati personali sarà effettuato ai fini dell'applicazione dell'art. 20 D.Lgs 39/2013
- i suoi dati saranno pubblicati sul sito web di ARTEA secondo la normativa statale (D.Lgs 39/2013, D.Lgs 33/2013).
- i dati saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
- I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento.

• Il conferimento dei dati in oggetto ha natura obbligatoria nel rispetto dell'art. 20 D.Lgs 39/2013

• Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiedere la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti o erronei, o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo la richiesta al Responsabile della protezione dei dati (dpo@arteatoscana.it.)

• può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo <http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>



DE SANTIS
FRANCESCA
AGENZIA
REGIONALE
TOSCANA
EROGAZIONI
AGRICOLTURA
18.04.2023
12:06:27 UTC