**Allegato A** **Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BENEVENTO**

U.O.C. Tecnico Manutentiva

[tecnico.manutentivo@pec.aslbenevento.it](mailto:tecnico.manutentivo@pec.aslbenevento.it)

**Oggetto:** **Avviso di manifestazione d’interesse riservato al personale dipendente, nel ruolo tecnico e/o professionale in possesso dei requisiti richiesti, in servizio presso questa Azienda o in altre Pubbliche Amministrazioni del servizio sanitario regionale per l’affidamento dell’incarico per il collaudo tecnico-amministrativo e/o per il collaudo statico e/o per il collaudo tecnico funzionale degli impianti, in corso d’opera e finale dei Lavori di cui all’elenco B in allegato.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di dipendente dell’Amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

manifesta il proprio interesse a partecipare all’indagine per la formazione dell’elenco di dipendenti pubblici idonei all’affidamento dell’incarico di collaudo relativamente ai seguenti interventi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n° allegato B | Descrizione sintetica lavoro | Collaudo tecnico amministrativo (si/no) | Collaudo statico (si/no) | Collaudo Impianti  (si/no) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A tale fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

1. di essere dipendente con rapporto subordinato a tempo indeterminato della seguente Pubblica Amministrazione del servizio sanitario regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di non avere subito condanne per danno erariale a seguito di procedimenti di responsabilità della Corte dei Conti che, per la gravità dei fatti, possano impedire la costituzione o la prosecuzione del rapporto di pubblico impiego, tenuto conto delle peculiarità dell’incarico conferibile;
3. di non essere stato destinatario, nei due anni antecedenti, di provvedimenti per responsabilità dirigenziale o di sanzioni disciplinari comportanti il licenziamento, con o senza preavviso; dovranno in ogni caso essere indicate le eventuali sanzioni disciplinari irrogate ove le stesse siano più gravi della sospensione dal servizio con privazione della retribuzione per 10 giorni, che possono, unitamente alla motivazione dell’irrogazione, essere oggetto di valutazione ai fini dell’eventuale conferimento dell’incarico;
4. di non trovarsi in una delle condizioni di inconferibilità previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
5. di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
6. non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità indicate nell’art. 116, comma 6, del D. Lgs 36/2023 e smi;
7. di essere in possesso di diploma di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito secondo il:

* Vecchio Ordinamento, in data\_\_\_\_\_ presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Nuovo Ordinamento, in data\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe laurea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di essere abilitato all’esercizio della professione dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di aver svolto e completato i seguenti incarichi di:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oggetto dell’incarico/ stazione appaltante cat. opere importo opere

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oggetto dell’incarico/ stazione appaltante cat. opere importo opere

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oggetto dell’incarico/ stazione appaltante cat. opere importo opere

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oggetto dell’incarico/ stazione appaltante cat. opere importo opere

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oggetto dell’incarico/ stazione appaltante cat. opere importo opere

**AUTORIZZA**

la Stazione appaltante, ai sensi dell’art. 90 del D. Lgs. 36/2023, ad effettuare le comunicazioni relative alla presente procedura all’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) sopra indicati.

**ALLEGA**

* curriculum professionale dal quale risultino i requisiti di cui al presente avviso;
* nulla sosta dell’ente di appartenenza;

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[luogo e data]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma