***Allegato A - Schema di domanda***

Al Comune di Foggia

Area 9 – OO.PP. PNRR

Pec: protocollo.generale@cert.comune.foggia.it

**Oggetto:** **Avviso Pubblico di manifestazione di interesse finalizzata all’individuazione di n. 4 Componenti della “*Commissione Scientifica Temporanea di Scopo*” di cui alla D.G.C.** **n. 133 del 29/08/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **chiede** di partecipare alla procedura indetta con Avviso pubblico per il conferimento dell’incarico di componente della “*Commissione Scientifica Temporanea di Scopo*”, di cui alla D.G.C. n. 133 del 29/08/2024.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci nonché di conseguenze di cui all’art. 75 c.1 del medesimo D.P.R., **dichiara** sotto la propria personale responsabilità:

* di essere nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC eletto quale domicilio digitale verso cui effettuare tutte le comunicazioni relative alla presente procedura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso dei seguenti requisiti generali di cui all’art. 2 dell’Avviso:

|  |
| --- |
|[ ]  essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea; |
|[ ]  godere dei diritti civili e politici; |
|[ ]  non trovarsi in alcuna delle situazioni che determinano l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione; |
|[ ]  non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile; |
|[ ]  non essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato; |
|[ ]  non avere riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con pubbliche amministrazioni; |
|[ ]  non trovarsi in situazione di incompatibilità ai sensi dell’art. 53, comma 7, d.lgs. 165/2001; |
|[ ]  non aver preso parte ad attività di studio e/o di progettazione dell’opera artistica/installazione urbana dell’artista Felice Limosani di cui alla nota prot. n. 73408 del 18/06/2024; |
|[ ]  non avere subito, da parte di una pubblica amministrazione, risoluzione di contratto per inadempimento negli ultimi 5 (cinque) anni; |
|[ ]  non avere contenziosi civili e/o amministrativi pendenti nei confronti del Comune di Foggia; |
|[ ]  di essere in regola con gli obblighi contribuitivi previdenziali; |

* di possedere i seguenti requisiti culturali e professionali:
	+ di svolgere l’attività professionale di:

|  |
| --- |
|[ ]  Professionista iscritto all’Albo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_) al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  Artista specializzato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  Curatore d’arte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  Docente universitario con abilitazione scientifica settore ICAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con tipologia di contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  Ricercatore universitario disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* + con competenza specifica nelle seguenti materie:

|  |
| --- |
|[ ]  artistiche |
|[ ]  architettoniche |
|[ ]  paesaggistiche |
|[ ]  sviluppo culturale e sociologico |
|[ ]  giuridiche con particolare esperienza in materia urbanistica |
|[ ]  altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* + con esperienza professionale documentabile puntualmente descritta nell’allegato CV pari a:

|  |
| --- |
|[ ]  >= 5 anni  |
|[ ]  >= 7 anni  |
|[ ]  >= 10 anni |

* di essere nelle seguenti condizioni rispetto alle condizioni di incompatibilità previste dall’art. 4:

|  |
| --- |
|[ ]  non aver svolto e di impegnarsi a non svolgere alcun’altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente all’opera artistica/installazione urbana dell’artista Felice Limosani di cui alla nota prot. n. 73408 del 18/06/2024; |
|[ ]  non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale per l’installazione urbana dell’artista Felice Limosani di cui alla nota prot. n. 73408 del 18/06/2024; |
|[ ]  non trovarsi in alcuna delle situazioni di conflitto di interesse di cui all'articolo 7 del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62. In particolare, non possono essere assunti incarichi di commissario qualora la suddetta attività può coinvolgere interessi propri, ovvero di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente. |

|  |
| --- |
|[ ]  di essere dipendente pubblico e di impegnarsi a presentare l’autorizzazione di cui all’articolo 53, comma 8, del D. Lgs. 165/2001 resa dalla propria Amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la sottoscrizione del contratto di incarico autonomo. Si indicano di seguito i dati di contatto dell’Ufficio competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
|[ ]  di avere avuto le seguenti collaborazioni con: (specificare se con l’artista Felice Limosani o con la Felice Limosani Studio s.r.l. Società Benefit, data inizio e fine collaborazione, ruolo rivestito, compenso professionale e ogni altro utile elemento per la valutazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
|[ ]  di essere soggetto alla seguente Cassa Previdenziale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare Cassa previdenziale), con ritenuta pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
|[ ]  di essere soggetto alla seguente aliquota IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare eventuali condizioni di non assoggettabilità IVA); |

Il/La sottoscritto/a, inoltre:

|  |
| --- |
|[ ]  dichiara di aver preso cognizione e di accettare integralmente e incondizionatamente quanto previsto dall'avviso per lo svolgimento dell'incarico; |
|[ ]  dichiara, in particolare, di accettare quanto previsto all’art. 7 dell’Avviso “*Durata e Compenso incarico*”; |
|[ ]  si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva; |
|[ ]  dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) riportata in calce e di accettarne termini e condizioni; |
|[ ]  Ulteriori eventuali dichiarazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |

Si allegano alla presente domanda:

1. *curriculum vitae* in formato europeo, debitamente sottoscritto con firma digitale o autografa;
2. copia di un documento di identità in corso di validità;
3. DURC.

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

 Il/La dichiarante

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

|  |
| --- |
| **Informativa ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196****(Codice in materia di protezione dei dati personali)**1. Si informa che i dati personali forniti sono trattati secondo quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali” come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, di adeguamento alle disposizioni del “Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati)”.2. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Foggia, con sede in corso Garibaldi n.58, Foggia.3. I dati personali sono trattati dai dipendenti del Comune di Foggia appositamente incaricati e i dati forniti dai candidati saranno utilizzati per tutti gli adempimenti connessi alla procedura cui si riferiscono. 4. Le operazioni di trattamento, comunicazione e diffusione dei dati avvengono sia manualmente, sia con l’ausilio di strumenti elettronici, secondo logiche correlate alle finalità sopra indicate. 5. L’interessato gode dei diritti di cui al capo III del regolamento (UE) n. 2016/679, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, cancellare o limitare i propri dati nelle modalità e nei casi ivi stabiliti, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti possono essere fatti valere nei confronti dell’Ente. 6. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti: pec: nadia.cora@mantova.pecavvocati.itemail: consulenza@entionline.ittelefono: 0376/803074.Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |