**Ordine Assistenti Sociali**

**Regione Campania**

**Via Vespucci, 9**

**Napoli**

**Pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse per il servizio di CONSULENZA IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO AI**

**SENSI DEL D.LGS. 81/2008 s.m.i. ANNI 2025-2027**

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nato/a a………………………. il………………………………… Residente a ………………………………………………….. Prov………… Indirizzo…………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefono………………………………….Codice Fiscale………………………………………………………………………………………………

Indirizzo mail………………………………………………………………………..indirizzo PEC……………………………………………………

legale rappresentante dell’impresa/società/coop ……………………………………………………………………………………….

con sede legale in………………………………………………………………………………………………………………………………………….

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste degli artt.46 e 76 del D.P.R. 445/2000, nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**Dichiara**

di essere in possesso dei requisiti richiesti nell’avviso di manifestazione di interesse:

* pieno godimento dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali, passate in giudicato, per reati che incidono sulla moralità professionale e non essere destinatari di provvedimenti che riguardino l’applicazione di misure di prevenzione di cui alla legislazione antimafia;
* non avere grado di parentela o affinità sino al quarto grado con gli organi dell’Ordine Regionale -Consiglieri e componenti del Consiglio Territoriale di Disciplina, oltre che con il personale dipendente - e di non trovarsi in situazione di conflitto di interesse con l’Ordine;
* di essere in possesso di partita IVA n……………………………………………………………………….
* di autorizzare l’Ordine ad accedere alle necessarie verifiche sulla regolarità contributiva – DURC-
* di impegnarsi a rispettare tutti i punti descritti per ciò che concerne le caratteristiche tecniche e di qualità

di essere consapevole che la presente indagine di mercato non comporta alcun obbligo per lo Scrivente Ente, né alcun diritto per l’operatore economico a qualsivoglia prestazione da parte dello stesso Ente che si riserva la possibilità di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Allega alla presente:

A. copia fotostatica di un documento d’identità in corso di validità;

B. curriculum vitae (max quattro cartelle) dal quale si evinca, in particolare, la pregressa esperienza con pubbliche amministrazioni, in particolare con Ordini o Collegi Professionali;

C. breve documento descrittivo delle attività e prestazioni offerte;

Data

Firma