



**A.T.C. BR/A**

---

**All'A.T.C. BR/A**  
Viale della Libertà n. 23  
72019 – S. Vito dei Normanni (BR)  
atcbra@pec.it

**Oggetto: Domanda di partecipazione relativa alla formazione di short list di Tecnici Faunistici per l'affidamento di incarichi di collaborazione professionale nell'ambito delle attività istituzionali dell'A.T.C. BR/A e di quelle che lo stesso è chiamato a svolgere in regime di avvalimento per conto della Regione Puglia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
(Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_, Partita Iva \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_; tel. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_, e.mail \_\_\_\_\_, in qualità di Tecnico Faunistico,

**C H I E D E**

di essere inserito nella short list dell'A.T.C. BR/A di Tecnici Faunistici ai fini dell'affidamento di incarichi di collaborazione professionale nell'ambito delle attività istituzionali dell'A.T.C. BR/A e di quelle che lo stesso è chiamato a svolgere in regime di avvalimento per conto della Regione Puglia ed a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, **(N.B. occorre crocesegnare la casella relative a ciascuna dichiarazione effettuata)**

**D I C H I A R A**

**PARTE A**

- che i dati innanzi indicati sono veritieri;
- di essere cittadino/a italiano/a o di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;

### ***Allegato 1***

- di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_, conseguito presso la seguente Università \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_;
- di possedere una comprovata esperienza in censimenti e monitoraggi faunistici, come da curriculum allegato;
- di possedere una comprovata esperienza in piani di gestione della selvaggina stanziale, come da curriculum allegato;
- di possedere una comprovata esperienza in piani di controllo della selvaggina stanziale, come da curriculum allegato;
- di essere iscritto all'Ordine Professionale dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_;
- di essere in regola con l'iscrizione e di essere in regola con i contributi alla Cassa di Previdenza dei \_\_\_\_\_;
- che ogni comunicazione, compresa l'eventuale richiesta di disponibilità ad espletare l'incarico, debbono essere fatte pervenire, ad ogni effetto, presso il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (pec) \_\_\_\_\_, salvo eventuali variazioni che verranno comunicate tempestivamente;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'A.T.C. BR/A da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

### ***PARTE B***

- di non trovarsi in una delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto previste dagli articoli 94 e 95 del D.lgs 36/2023 e ss.mm.ii.;
- di avere stipulato polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi, a copertura dei danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale n. \_\_\_\_\_ con la Compagnia \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_ con massimale di €. \_\_\_\_\_ (*ai fini dell'ammissione nella short list non è necessario aver stipulato la polizza*);
- di avere preso completa visione dell'avviso pubblico e di tutte le clausole e condizioni ivi previste e di accettarle;
- di riconoscere che la presentazione della domanda e l'eventuale successivo inserimento nella short list non comporta alcun diritto a essere affidatari di incarichi da parte dell'A.T.C. BR/A né, tantomeno, il diritto a ottenere una remunerazione;
- di impegnarsi a stipulare con l'A.T.C. BR/A apposita convenzione, all'atto del conferimento dei singoli eventuali incarichi;

### ***Allegato 1***

- di impegnarsi a stipulare, prima della sottoscrizione della convenzione con l'A.T.C. BR/A, una polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi, a copertura dei danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale, con massimale dell'importo di €. \_\_\_\_\_  
(occorre dichiararlo anche se il professionista ha già una copertura assicurativa);
- di accettare che i termini e le modalità di pagamento verranno concordati con l'A.T.C. BR/A prima dell'affidamento dei singoli incarichi;
- di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione delle dichiarazioni rese con l'istanza e di essere a conoscenza del fatto che l'A.T.C. BR/A potrà disporre la cancellazione dalla short list ove tali variazioni comportino tale effetto.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

### ***N.B.***

Alla domanda dovrà essere allegato quanto segue:

1. Curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e debitamente firmato in ogni foglio, dal singolo professionista, redatto sotto forma di autocertificazione ai sensi della normativa vigente (*N.B. a pena di esclusione, il curriculum dovrà recare la dichiarazione della veridicità delle informazioni in esso contenute, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000*);
2. Informativa sul trattamento dei dati personali - di cui all'***Allegato 2*** - firmata per accettazione;
3. Copia dell'avviso - firmata per accettazione;
4. Copia della polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi, a copertura dei danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale (*nel caso sia stata già sottoscritta*);
5. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.