



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA DI BRINDISI

Provincia di Brindisi

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 una 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 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,

CHIEDE

di essere inserito nella short list dell'A.T.C. BR/A di Tecnici Faunistici per conferimento di incarichi di collaborazione professionale ed a tal fine, e 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,

DICHIARA

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;
- 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 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 convocazione per il conferimento dell'incarico, debbono essere fatte pervenire, ad ogni effetto, presso la seguente pec _____ o presso il seguente domicilio: _____, 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 aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedenti impieghi presso una Pubblica Amministrazione
- di non trovarsi in una delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 32 ter del Codice Penale e in uno dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- 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;
- 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 €. _____;
- di accettare i termini e le modalità di pagamento che verranno determinati e comunicati dall'A.T.C. BR/A ai prescelti prima dell'affidamento dei singoli incarichi;
- di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni eventuale modificazione 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 modifiche comportino tale effetto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del G.D.P.R. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____
(luogo e data)

(firma leggibile)

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del REG. UE n. 679/16, il trattamento dei dati personali che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando in questo modo la Sua riservatezza ed i Suoi diritti; i dati personali che La riguardano che ci sono stati o che ci verranno da Lei o da terzi comunicati saranno trattati nel rispetto del Regolamento n. 679/2016.

1. Titolare del trattamento è l'A.T.C. BR/A ed i relativi dati di contatto sono i seguenti: Viale della Libertà n. 23 – 72019 – S. Vito dei Normanni (BR) - pec atcbra@pec.it - tel. 0831/575022 0831/982991 – fax 0831575022 – e.mail atcbra@libero.it;
2. Il Responsabile della protezione dei dati - Data Protection Officer (RPD-DPO) è il Commissario Straordinario Dott. Antonio SANTORO;
3. Il conferimento dei dati costituisce un obbligo legale necessario per la partecipazione alla formazione della short list e l'eventuale rifiuto a rispondere comporta l'esclusione dal procedimento in oggetto;
4. Le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
5. L'interessato al trattamento ha i diritti di cui all'art. 13, comma 2, lett. b) tra i quali di chiedere al titolare del trattamento (sopra citato) l'accesso ai dati personali e la relativa rettifica.

6. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori dell'A.T.C. BR/A implicati nel procedimento o dal Tecnico della Struttura territoriale regionale competente, o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Inoltre verranno comunicati alla Sezione Gestione sostenibile e tutela delle risorse forestali e naturali della Regione Puglia, e potranno essere comunicati ad altri soggetti che abbiano interesse ai sensi del decreto legislativo n. 50/2016 e della legge n. 241/1990, i soggetti destinatari delle comunicazioni previste dalla legge in materia di contratti pubblici, gli organi dell'autorità giudiziaria. Al di fuori delle ipotesi summenzionate, i dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi, eccetto i casi previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea;
7. Il periodo di conservazione dei dati è direttamente correlato alla durata dell'affidamento dell'incarico e all'espletamento di tutti gli obblighi di legge anche successivi allo stesso. Successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
8. Contro il trattamento dei dati è possibile proporre reclamo al Garante della Privacy, avente sede in Piazza Venezia, n. 11, cap 00187, Roma – Italia, in conformità alle procedure stabilite dall'art. 57, paragrafo 1, lettera f) del Regolamento (UE) 2016/679.

_____, 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.
2. Copia del presente avviso sottoscritta per accettazione;
3. 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*);
4. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.