**Allegato A**

**Domanda e autocertificazione dei requisiti minimi di accesso alla Selezione per l’affidamento di n.1 (uno) incarico di collaborazione professionale (ex art. 16 del Reg. CE 1080/2006) per le attività di controllo di primo livello e certificazione delle spese** nell’ambito del Progetto **INTERREG** **CENTRAL EUROPE**  finanziato nell’ambito dei Programmi di Cooperazione Territoriale Europea 2021-2027, di seguito individuato:

* **Progetto CE0100085 – More Than a Village** ***- Smart village transition, a model for more competitive and attractive villages in Central Europe*** (di seguito **Progetto MORE THAN A VILLAGE**)

**di cui all’AVVISO N. 02/2023 -**  **AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER INCARICO PER ATTIVITÀ DI CONTROLLO DI PRIMO LIVELLO DELLE SPESE SOSTENUTE NELL’AMBITO DI PROGETTI FINANZIATI DAL PROGRAMMA INTERREG CENTRAL EUROPE pubblicato in data 14/09/2023**

**POLIEDRA – Politecnico di Milano**

**Via Giuseppe Colombo 40**

**20133 – MILANO**

**PEC: poliedra.polimi@pec-mail.it**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e‐mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione finalizzata all’affidamento dell’incarico professionale in oggetto.

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o uso di documenti falsi,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. n.445, di essere in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dagli artt. 38 e 42 del D. Lgs. n. 163/2006 e in particolare:

* di essere cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
* di non aver riportato condanne penali passate in giudicato né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, di poter costituire rapporti contrattuali con la Pubblica Amministrazione;
* di non essere sottoposto a procedimenti penali o a condanna passata in giudicato ovvero di non essere destinatario di misure di sicurezza ovvero di decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non avere contenziosi in atto con una qualsiasi PA per materie inerenti l’oggetto della selezione;
* non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento nel corso di impieghi presso una Pubblica Amministrazione;
* di essere disponibile ad assumere l’incarico nei tempi e modi che verranno specificati;
* di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione rispetto ad eventuali variazioni intervenute nel possesso dei requisiti;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con una votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere iscritto da non meno di 3 anni all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, sez. A, al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o in alternativa, di essere iscritto da non meno di 3 anni al Registro dei Revisori Contabili di cui al D. Lgs. 27 gennaio 1992 n. 88, al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* di essere in possesso dei requisiti di onorabilità, professionalità ed indipendenza, ai sensi di quanto richiesto dall’avviso pubblico in oggetto;
* di conoscere la lingua inglese al fine di poter correttamente comprendere e compilare la documentazione di progetto e quanto richiesto dall’incarico in oggetto;
* di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione al seguente recapito, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione:

Presso il seguente indirizzo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono/cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo e‐mail  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* Curriculum Vitae in formato Europeo debitamente datato e firmato, e, pena l’esclusione dalla selezione, autocertificato ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
* fotocopia di un documento d’identità in corso di validità.

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016, il/la sottoscritto/a autorizza POLIEDRA – Politecnico di Milano al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

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

Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_