

## A. Domanda di partecipazione

All'Unione dei Comuni Valle di Comino  
unionecomunivalledicomino@pec.officine.it

Oggetto: Manifestazione di interesse - Progetto Resta in Valle c'è SVILUPPO - CUP B64D26000860002 - SIGEM 25009DP000000025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente/sede in \_\_\_\_\_, PEC  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

### CHIEDE

☐ l'iscrizione alla SEZIONE I - persona fisica senza partita IVA

☐ l'iscrizione alla SEZIONE II - professionista/operatore economico con partita IVA n.

\_\_\_\_\_

Servizi e profili prescelti (barrare una o più caselle compatibili con la sezione indicata):

SEZIONE I – SENZA PARTITA IVA: ☐ S1 Accoglienza e reception ☐ S2 Custodia e logistica ☐ S3 Supporto amministrativo e front office ☐ S4 Facilitazione digitale e territoriale ☐ S5 Eventi e attività di comunità ☐ S6 Supporto operativo agli sportelli specialistici ☐ A2 Turismo ☐ A3 Cura del territorio ☐ A4 Informazione e prenotazione sanitaria ☐ B3 Coworking

SEZIONE II – CON PARTITA IVA: ☐ B1 Sportello occupazione ☐ B2 Sportello bandi ☐ B3 Coordinamento ☐ A1 Psicologia del lavoro ☐ A4 Informazione e prenotazione sanitaria ☐ A5 Consulenza alle imprese agroalimentari

Forma giuridica (solo Sezione II) \_\_\_\_\_ Registro/Albo \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- ☐ di avere letto e accettato integralmente l'avviso
- ☐ di possedere i requisiti della sezione prescelta
- ☐ che domanda, curriculum e schede contengono dati veritieri e verificabili
- ☐ di non vantare alcun diritto all'incarico o all'affidamento
- ☐ di comunicare immediatamente ogni variazione
- ☐ di avere preso visione dell'informativa privacy

Allegati: ☐ curriculum/profilo organizzativo ☐ Allegato B ☐ Allegato C o D ☐ documento identità  
☐ titoli/abilitazioni ☐ altro \_\_\_\_\_

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

Firma

**B. Scheda dei titoli e delle esperienze**

Compilare una scheda per ciascun servizio o profilo. Sono valutabili soltanto dati completi, posseduti entro la scadenza e verificabili.

| Voce                             | Dati da indicare                                                              |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Sezione e codice                 | Sezione _____ Codice servizio/profilo _____<br>Denominazione _____            |
| Titolo o abilitazione            | Titolo, ente, data, voto; albo e numero se richiesto<br>_____                 |
| Esperienza direttamente coerente | Committente, attività, dal/al, mesi interi, riferimento verificabile<br>_____ |
| Esperienza analoga               | Committente, attività, dal/al, mesi interi _____                              |
| Formazione pertinente            | Corso, ente, data, durata in ore _____                                        |
| Competenze tecniche/digitali     | Certificazione o esperienza verificabile _____                                |

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

Firma

\_\_\_\_\_

**C. Dichiarazioni per la Sezione I**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
dichiara:

- ☐ di non essere titolare di partita IVA per l'attività candidata
- ☐ di non esercitare abitualmente in forma professionale o imprenditoriale la medesima attività
- ☐ di non trovarsi in conflitto di interessi, anche potenziale, oppure di dichiarare:  
\_\_\_\_\_
- ☐ di essere/non essere dipendente pubblico; se dipendente, amministrazione \_\_\_\_\_ e  
impegno a produrre l'autorizzazione ove necessaria
- ☐ di comunicare ogni circostanza rilevante per gli obblighi previdenziali
- ☐ di essere consapevole che la ritenuta d'acconto non determina la qualificazione del rapporto

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

Firma  
\_\_\_\_\_

#### **D. Dichiarazioni per la Sezione II**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'operatore \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_, dichiara:

- ☐ partita IVA attiva e attività coerente
- ☐ iscrizione al Registro imprese/albo, ove dovuta
- ☐ assenza delle cause di esclusione previste dagli articoli 94 e seguenti del D.Lgs. n. 36/2023
- ☐ regolarità contributiva e fiscale, salvo quanto dichiarato e consentito dalla legge
- ☐ assenza di conflitti di interesse non gestibili
- ☐ possesso dei requisiti tecnico-professionali e delle coperture assicurative richieste
- ☐ disponibilità a operare su piattaforma digitale e a fornire le dichiarazioni necessarie al singolo affidamento
- ☐ consapevolezza che l'iscrizione non costituisce graduatoria né diritto all'affidamento

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

Firma

\_\_\_\_\_

## **E. Informativa sul trattamento dei dati personali**

Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. I campi devono essere completati prima della pubblicazione.

**Titolare.** Unione dei Comuni Valle di Comino, sede San Donato Valcomino, PEC [unionecomunivalledicomino@pec.officine.it](mailto:unionecomunivalledicomino@pec.officine.it), e-mail [info@unionecomunivalledicomino.it](mailto:info@unionecomunivalledicomino.it).

**Responsabile della protezione dei dati.** Contatti .

**Finalità e base giuridica.** Gestione della procedura, controlli, eventuale rapporto, pagamenti, rendicontazione FSE+, trasparenza e contenzioso; articolo 6, paragrafo 1, lettere c ed e, del Regolamento.

**Dati e conferimento.** Dati anagrafici, professionali, fiscali, previdenziali e giudiziari nei limiti di legge. Il conferimento è necessario alla partecipazione.

**Destinatari.** Personale autorizzato, Commissione, Regione Lazio, organismi di controllo, amministrazioni certificanti, enti previdenziali, tesoreria e soggetti previsti dalla legge.

**Conservazione e diritti.** Conservazione per i termini amministrativi, contabili e di controllo FSE+. Sono esercitabili i diritti degli articoli 15-22 del Regolamento e il reclamo al Garante.

Presa visione:

nome \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

firma