

MOD. A (PROFESSIONISTI)

**Alla Cassa Nazionale del Notariato
Via Flaminia, 160
00196 ROMA (RM)**

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DI FIDUCIA DELLA CASSA NAZIONALE DEL NOTARIATO PER INCARICHI PROFESSIONALI, D'IMPORTO STIMATO INFERIORE A €100.000,00, ESCLUSA IVA

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a _____, prov. _____ il __/__/____, CF _____, partita IVA _____ residente a _____, prov. (____), in via/piazza _____ n. __, in possesso del diploma/laurea in _____ conseguito il __/__/____ voto ____ su ____, presso (Università) di _____, iscritto all'Ordine _____ della Provincia di _____ al n. _____ di iscrizione dal __/__/____,

(Compilare da parte dei pubblici dipendenti)

Ente di attuale appartenenza (denominazione e sede) _____

_____ dal __/__/____
Qualifica attuale _____ dal __/__/____

Qualifiche precedentemente rivestite negli ultimi 10 anni presso il suddetto Ente:

_____ dal __/__/____
_____ dal __/__/____
_____ dal __/__/____

Servizi prestati presso eventuali altri Enti:

CHIEDE/CHIEDONO

di essere iscritto/i nell'Albo dei professionisti di fiducia della Cassa Nazionale del Notariato, per l'affidamento di incarichi il cui importo stimato sia inferiore ad €100.000,00, IVA esclusa.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate nei suoi confronti, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative previste dalle vigenti norme nazionali e regionali per le procedure relative agli appalti di servizio,

1. di essere iscritto all'Albo/Collegio professionale, come indicato in narrativa, anzianità di iscrizione di anni al relativo Albo;
2. di essere **(solo per i pubblici dipendenti)** pubblico dipendente di uffici tecnici di altri Enti pubblici con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al 50% di quella a tempo pieno, giusta (specificare autorizzazione, etc.);
3. di appartenere **(solo per i pubblici dipendenti)** a categoria di dipendente pubblico al quale è consentito da

disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali. Le condizioni normative e regolamentari che consentono di assumere eventuali incarichi pubblici sono le seguenti:

-
-
4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste dall'articolo 38, comma 1, del D. Lgs. 12 aprile 2006 n. 163 e successive modificazioni, nonché di possedere i requisiti specificati nello stesso articolo;
 5. di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti in corso per l'applicazione di una misura di prevenzione o di una delle cause ostative all'iscrizione agli albi di appaltatore o fornitore;
 6. che nei propri confronti non sono state emesse sentenze ancorché non definitive relative a reati che precludono l'affidamento di servizi;
 8. di mantenere, relativamente ai dipendenti dello studio tecnico, le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative e di essere in regola con i relativi versamenti ed adempimenti contributivi;
INPS: Sede di _____ matricola n. _____;
INAIL: Sede di _____ matricola n. _____;
 9. di avere adempiuto all'interno dell'Azienda all'attuazione delle disposizioni che disciplinano la sicurezza e la tutela dei lavoratori sui luoghi di lavoro in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. n. 81/2008 e successive modificazioni;
 10. di non richiedere l'iscrizione anche in una o più associazione temporanea o consorzio;
 11. di avere la partita IVA e il codice fiscale specificati in premessa;
 12. di impegnarsi, nel caso di variazione dei dati e dei requisiti dichiarati e trasmessi, a darne tempestiva comunicazione;

Il sottoscritto allega:

- a) curriculum vitae;
- b) fotocopia documento d'identità in corso di validità.

Dichiara, altresì,

che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta della Cassa, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e di quanto trasmesso in allegato.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per le finalità connesse all'affidamento degli incarichi, di cui alla presente domanda.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo e si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive riconoscendo che la Cassa Nazionale del Notariato non assumerà alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Recapito: _____

Comune: Cap. _____ , Città: _____ , prov. (____) Indirizzo
_____ Telefoni: studio : _____,
cellulare: _____ e-mail.: _____

_____, li _____

(Firma per esteso che va ripetuta su ogni pagina della dichiarazione)