Allegato "B"

Spett.le

A.R.C.A. Capitanata
Via Romolo Caggese n.2

Foggia

arcacapitanata@pec.arcacapitanata.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ex artt. 47 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Oggetto: Avviso per la formazione di un elenco di professionisti da utilizzare per l'affidamento di servizi notarili.

Il/La sottoscritto/a:.....	
nat... a:	il :.....
(C.F. :...../P. I.V.A.....)	
residente in :	(Prov.:))
(C.A.P.:), via/Piazza:	n.:.....
<i>(in caso di Studio Associato o di Società di Professionisti)</i>	
individuato dallo Studio Associato:	
o	
dalla società di Professionisti:	
per l'esecuzione dell'eventuale affidamento	

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

DICHIARA

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) di godere dei diritti civili;
- c) di non presentare cause di incompatibilità a svolgere prestazioni nell'interesse dell'ARCA Capitanata;
- d) di non versare in nessuna causa di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/16;
- e) di possedere la laurea in Giurisprudenza

- f) di essere regolarmente iscritti all'Ordine Professionale dei Notai (Distretto notarile di Foggia e Lucera);
- g) di non trovarsi nelle condizioni che, ai sensi della normativa vigente, ostano rispetto all'assunzione degli incarichi professionali in argomento;
- h) di non essere destinatari di procedimenti conclusi nei propri confronti con l'adozione di provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine di appartenenza;
- i) di non aver mai subito provvedimenti giudiziari relativi a inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la Pubblica Amministrazione;
- j) di non avere alcun contenzioso con l'ARCA Capitanata;
- k) di essere titolari di apposita polizza assicurativa professionale;
- l) che i fatti e gli atti indicati nell'allegato *curriculum vitae* sono corrispondenti al vero;
- m) di attenersi ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto a cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale eventualmente resa e di assumere tale responsabilità anche per i propri collaboratori;
- n) di comunicare immediatamente ogni eventuale atto modificativo della presente dichiarazione e dichiarare di essere a conoscenza del fatto che l'ARCA Capitanata si riserva, se tali modifiche lo comportano, di cancellarlo dall'elenco costituito a seguito dell'Avviso, fatto salvo altresì il diritto alla revoca degli incarichi già conferiti;
- o) di essere in grado in ogni momento di certificare tutti gli elementi innanzi dichiarati

..... li

APPORRE FIRMA DIGITALE (*)
documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

(*) Nota:

(i) a cura del singolo professionista;

(ii) nel caso di Studio Associato, ciascuna dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da ogni professionista associato individuato dallo studio quale esecutore dell'eventuale affidamento

(iii) nel caso di Società di Professionisti, ciascuna dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da ogni professionista individuato dalla società quale esecutore dell'eventuale affidamento.