

UTC

Al **Comune di Galeata**
Via Castellucci, 1
47010 Galeata (Fc)
galeata@cert.provincia.fc.it

Oggetto: **Affidamento incarico professionale per la valutazione di stabilità delle piante di
figlio ubicate lungo la via Archimede Cimatti. CIG Z053ABCACF**

Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto **FRANCESCA MILANESI**

nato a

il

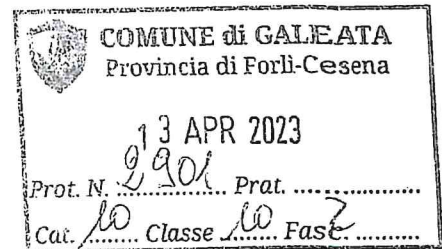
residente a SANTA SOFIA Prov. FC C.A.P. 47018

Via G. DI VITTORIO n. 8/E Cod. Fiscale

Tel. Fisso 0543/970502 - mobile 338/3158389

FAX 0543/970502 E-mail gromatico@libero.it

PEC f.milanesi@epap.conafpec.it



(eventuale – in caso di studio associato) in qualità di /

di cui si riportano i seguenti dati: denominazione **DOTT. AGR. FRANCESCA MILANESI**

codice fiscale partita iva 02603760402

con sede in SANTA SOFIA cap 47018 Via G. DI VITTORIO n. 6/E

Tel. Fisso 0543/970502 - mobile 338/3158389

FAX 0543/970502 E-mail gromatico@libero.it

PEC f.milanesi@epap.conafpec.it

per sé e per lo studio associato che rappresenta

Al fine di ricevere l'incarico professionale di cui all'oggetto:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

1. di essere iscritto all'Ordine dei DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI della Provincia di FORLÌ – CESENA E RIMINI dal 04/03/1998 n. 281 di iscrizione;
2. di possedere apposita Polizza Assicurativa per responsabilità professionale n. n. PI11003619K5 rilasciata da DUAL ITALIA emessa in data 20/07/2022 scadenza 20/07/2023;
3. di essere in possesso dei requisiti e delle capacità di cui all'art. 83 comma 1 del D.Lgs. n. 50/2016 e smi;
4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D Lgs. 50/2016 (codice dei contratti);
5. di essere in regola con i versamenti contributivi previsti dalla legge di cui si comunicano fin d'ora le seguenti posizioni:

Cassa EPAP

Altro /

- X di NON avere dipendenti:**
 di avere dipendenti:

6. (nel caso di studio associato) che il professionista referente che si dedicherà prevalentemente all'espletamento delle attività oggetto dell'incarico è:

None e cognome /

nato a / Prov / il /

residente a / Via / n. /

C.F. / P.I. /

iscritto all'Albo / della provincia di / dal /

n. / di iscrizione

NOTA: Il citato professionista dovrà rendere analoga dichiarazione sostitutiva recante tutti i requisiti della presente

7. che a proprio carico non sussistono provvedimenti disciplinari da parte dell'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali delle Province di Forlì – Cesena e Rimini di appartenenza, né altro impedimento di legge;

8. di non avere, ai sensi dell'articolo 1, comma 9, lett. e) della L. n. 190 del 6 novembre 2012 (Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e illegalità nella pubblica amministrazione), relazioni di coniugio, parentela fino al quarto grado od affinità fino al secondo grado con il dipendente dell'Ente che conferisce l'incarico professionale in oggetto e/o con gli amministratori del Comune;

9. di non essere nelle condizioni di divieto a contrattare di cui all'art. 53, comma 16-ter del D.lgs. n. 165/2001 (Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi);

10. di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'articolo 9 del D.lgs. n. 39/2013 (Inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);

DICHIARA INOLTRE

•di prendere atto che il pagamento verrà effettuato esclusivamente su presentazione di fattura elettronica (secondo il formato di cui all'allegato A al Decreto Ministeriale n. 55 del 03/04/2013) che dovrà essere emessa sulla base delle indicazioni fornite con la comunicazione di aggiudicazione al fine di evitare la notifica come rifiutata al sistema di interscambio compromettendo la tempestività dei pagamenti;

•di prendere atto che il codice univoco destinatario a cui indirizzare la fatturazione elettronica è il seguente:

Codice Univoco Ufficio del Comune di Galeata: UFA2LO;

•di prendere atto che il Codice IPA del Comune di Galeata è : c_d867;

•di aver letto l'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR 2016/679") rinvenibile al sito <http://www.comune.galeata.fc.it> - Privacy e di essere consapevole che i dati personali comunicati con la presente e quelli riportati nei relativi allegati, sono strettamente necessari ai fini della partecipazione alla procedura e saranno trattati dal Titolare del trattamento, Comune di Galeata, con le modalità e le finalità indicati nella citata Informativa.

•di prendere atto, in caso di aggiudicazione, che ai sensi dell'art. 2 comma 3 del DPR 62/2013 (Codice dei comportamenti dei dipendenti pubblici) che il sottoscritto si impegna a rispettare gli obblighi di comportamento del citato DPR e il Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Galeata approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. 12/2014 e pubblicato nel sito dell'Ente www.comune.galeata.fc.it/amministrazionetrasparente/attigenerali, per quanto compatibili con l'incarico in oggetto e che il contratto verrà risolto senza che il sottoscritto possa avanzare alcuna pretesa, nel caso vengano rilevate violazioni degli obblighi stessi.

•di attestare che non vi sono impedimenti ai sensi della Legge 190/2012, in quanto il titolare non ha alle sue dipendenze, né collaboratori o incaricati, ex dipendenti del Comune di Galeata nel triennio successivo alla cessazione del servizio, che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali nei suoi confronti. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli (misura prevista nel Piano Triennale Prevenzione Corruzione e Trasparenza).

Dichiara infine

(ai sensi della L. n. 136/2010 e s.m.i.)

•Che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti dei contratti stipulati con il Comune di Galeata sono:

Estremi identificativi:

Generalità persone delegate ad operare: /

C.F /

(nel caso di indicazione di C/C ulteriori dovranno comunque essere specificate le stesse informazioni minime)

Estremi identificativi C/C IBAN /

Generalità persone delegate ad operare /

C.F /

• di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta dei contratti stipulati con il Comune nonché l'esercizio da parte della stessa della facoltà risolutiva espressa da attivarsi in tutti i casi in cui le transazioni siano state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste italiane Spa;

• che procederà all'immediata risoluzione del rapporto contrattuale, informandone contestualmente la stazione appaltante e la prefettura-ufficio territoriale del Governo territorialmente competente, qualora venisse a conoscenza dell'inadempimento della propria controparte rispetto agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'articolo 3 legge 136/2010;

• che in caso si verificano modifiche nei dati sopra indicati provvederà a comunicarli tempestivamente all'Ente.

• Ogni transazione posta in essere e relativa all'affidamento dovrà indicare il Codice identificativo Gara (CIG Z053ABCACF), come previsto dall'art.3 - c. 5 della Legge 13.8.2010 n.136; il suddetto codice dovrà essere riportato in tutti i documenti fiscali e contabili relativi ai pagamenti.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare a Codesta Amministrazione ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del loro contenuto, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle stesse, come da art. 75 del D.P.R. 445/2000. Si informa che l'Amministrazione effettua controlli di routine a campione.

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679. Si informa che il titolare del trattamento dei dati personali forniti dall'interessato è il Comune di Galeata, Via Castellucci, 1 47010 Galeata (Fc), pec: galeata@cert.provincia.fc.it, rinvenibile al sito <http://www.comune.galeata.fc.it>- Privacy e che il Responsabile del trattamento dei medesimi dati per questo procedimento è il Responsabile del Settore Tecnico

Ai sensi dell'art. 38, c. 3, del D.P.R. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Santa Sofia FC, data 12/04/2023

Firma _____

o sottoscrizione digitale

