

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 / 12 / 2000, n. 445)**

il/la sottoscritto/a

Cognome																				
Nome																				
nato/a il:																				
a																				
cittadinanza																				
codice fiscale																				
specialista in																				
iscritto/a all'Ordine dei Psicologi																				
al nr.																				
partita IVA:																				
n. telefono																				
nr. fax																				
p.e.c.:																				

preso visione dell'Avviso di Gara pubblicato sul sito web del Corpo della Guardia di Finanza concernente l'appalto per l'affidamento a psicologi-psicoterapeuti del "servizio psicologico" mediante la gestione di uno sportello di ascolto psicologico alle sedi dei Comandi Provinciali della Guardia di Finanza di Alessandria, Cuneo e Novara a favore del personale in forza al Comando Regionale Piemonte della Guardia di Finanza di Torino,

DICHIARA

⇒ di essere iscritto/a all'albo professionale dei psicologi di _____ a far data dal _____;

⇒ di essere iscritto/a alla Cassa di Previdenza (indicare quale) _____ matricola n. _____.

⇒ che nei propri confronti non ricorre alcuna delle cause di esclusione prevista dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 (requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi).

⇒ ai fini dell'invio delle comunicazioni (art. 79, c. 5 quinquies D. Lgs. 163/2006), di eleggere domicilio nel comune di _____ prov. _____ indirizzo _____ n. _____

⇒ che in caso di affidamento dell'incarico in argomento di non trovarsi in

situazioni di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui all'art.53 D. Lgs. 165/2001 come modificato dalla L. 190/2012;

- ⇒ che l'incarico con la Guardia di Finanza non è incompatibile con altre attività da me svolte ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 22.07.1996, n. 484;
- ⇒ di non aver commesso alcun errore grave nell'esercizio della propria attività;
- ⇒ di non essere incorso/a in divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione
- ⇒ di non trovarsi nella posizione di quiescenza;
- ⇒ di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per avere conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- ⇒ di non essere stato/a interdetto/a dai Pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- ⇒ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti in tutto il territorio nazionale;
- ⇒ di non essere stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della *libera professione*;
- ⇒ che non è incorso nelle violazioni agli obblighi concernenti le dichiarazioni ed i conseguenti adempimenti in materia di contributi previdenziali e assistenziali, sociali, imposte e tasse e di essere in regola con il versamento dei citati contributi.

Dichiara altresì:

- ☐ di non aver ricevuto condanne per le quali abbia beneficiato della non menzione.
- ☐ di aver ricevuto le seguenti condanne per le quali ha beneficiato della non menzione

Dichiaro/a inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il Dichiarante

ALLEGATO COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ
