

## **ISTANZA SERVIZIO DI CONSULENZA PER L'ATTIVAZIONE DI UNO SPORTELLO WHISTLEBLOWING**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### **chiede**

di poter partecipare alla procedura indetta avente per oggetto "**Avviso indagine di mercato per l'individuazione di un consulente per l'attivazione di uno sportello *whistleblowing***".

A tal fine

### **Dichiara**

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- d) di non essere stati destituiti, dispensati, licenziati dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- e) l'assenza di contenziosi diretti in qualità di controparte con Publiacqua S.p.A.;
- f) l'assenza di eventuali altri incarichi in contenziosi in cui Publiacqua è coinvolta;
- g) l'assenza di violazioni contrattuali definitivamente accertate relative ad incarichi e/o affidamenti di lavori, servizi o forniture, conferiti da Publiacqua S.p.A. o enti pubblici;
- h) l'assenza di condanne penali;
- i) in analogia a quanto sancito dal D.LGS 39/2013, di non trovarsi nei casi d'incompatibilità e inconfiribilità ivi previsti;

Inoltre, dovranno **dichiarare**:

- j) l'iscrizione ad uno dei seguenti ordini circondariali forensi:
  - Ordine degli Avvocati di Firenze;
  - Ordine degli Avvocati di Prato;
  - Ordine degli Avvocati di Pistoia;
  - Ordine degli Avvocati di Arezzo.
- k) di avere domicilio ai fini professionali in una delle provincie servite da Publiacqua;
- l) che non sussistono motivi ostativi all'espletamento del servizio, incompatibilità e conflitti d'interesse, consistenti nell'inesistenza di incarichi contro Publiacqua S.p.A., sia in

proprio, sia in nome e per conto dei propri clienti, siano questi persone fisiche o giuridiche;

- m)** di accettare l'incarico secondo la normativa vigente;
- n)** di accettare in maniera incondizionata tutte le regole e le modalità contenute nel presente avviso, ivi compreso il Disciplinare allegato che ne forma parte integrante;
- o)** in analogia a quanto stabilito dal D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., di rispettare il divieto di cessione del contratto a pena di nullità della cessione stessa;
- p)** che i contenuti del *curriculum vitae* in formato europeo sono autentici e veritieri;
- q)** di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016;
- r)** di comunicare all'atto della sottoscrizione della Convenzione e ad ogni successiva variazione, il numero telefonico mobile di pronta reperibilità e un indirizzo PEC;
- s)** di comunicare gli estremi della polizza assicurativa per il rischio professionale secondo quanto previsto dall'Ordine o Collegio d'appartenenza.

Allega alla presente domanda:

- a) Curriculum vitae;
- b) Fotocopia del documento d'identità datato e sottoscritto;
- c) Copia della polizza assicurativa datata e sottoscritta;
- d) Progetto e Offerta Economica (come descritta nel Disciplinare) datata e sottoscritta.

Luogo e data

Firma del professionista (leggibile)