

Allegato A

Spett.le
s.c. Affari Generali e Legali
Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori
Via Venezian n. 1
20133 – Milano

AVVISO PUBBLICO PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO NOTAI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

Il / La sottoscritto / a _____ nato /a _____
residente in _____ prov. (_____) via _____

CHIEDE

di essere inserito nell'Elenco Notai della Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori.
A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, ai sensi delle disposizioni di cui all'art.76 del D.P.R. n. 445 del 2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- cognome, nome e data di nascita;
- il possesso della cittadinanza italiana (ovvero la cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ovvero la cittadinanza di uno degli Stati non comunitari e possesso di permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente e in corso di validità);
- di essere in possesso di diploma di Laurea vecchio ordinamento in Giurisprudenza ovvero di Laurea specialistica o magistrale in Giurisprudenza;
- di essere regolarmente iscritto con tesserino n. _____ rilasciato dal Consiglio Nazionale del Notariato all'Albo dei Notai del Distretto Notarile di _____ da almeno 5 anni ovvero dal _____;
- *curriculum vitae* e professionale riportante il possesso di particolare e comprovata esperienza nelle materie descritte e da cui emergano altresì esperienze specifiche con enti pubblici nei 3 anni precedenti;
- di essere in possesso di assicurazione per la responsabilità civile (RCT/O) per i rischi professionali derivanti dallo svolgimento di attività professionale in corso di validità;
- il godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato sentenze di condanna passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta (art. 444 c.p.p.) per reati che incidano sulla moralità e sulla condotta professionale;
- di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato membro in cui il professionista è stabilito;
- di non avere contenzioso pendente contro la Fondazione e di non trovarsi in situazioni sfocianti in conflitto di interesse;
- di non aver ricevuto alcun provvedimento disciplinare definitivo da parte dell'Ordine professionale di appartenenza;

- di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni e alle materie trattate per conto della Fondazione;
- di impegnarsi a comunicare all'Ente ogni eventuale evento modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche dovessero comportare la perdita dei requisiti, la Fondazione si riserva di procedere alla cancellazione dall'Elenco e alla revoca per l'effetto degli incarichi conferiti;
- di riconoscere e accettare che l'iscrizione nell'Elenco Notai oggetto del presente avviso non comporta alcun diritto a essere affidatari di incarichi da parte della Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori;
- che la sede del proprio studio, il recapito telefonico, l'indirizzo di posta elettronica certificata, l'indirizzo di posta ordinaria e il numero della Partita IVA sono i seguenti

_____;
- di autorizzare la Fondazione al trattamento dei dati sensibili ai sensi dell'art. 9 dell'avviso in oggetto.

Allega alla presente domanda:

- *curriculum vitae* e professionale;
 - fotocopia del documento di identità;
 - fotocopia tesserino;
- allegati B e C debitamente compilati e sottoscritti.

Data _____

Firma _____