



All.1)

**CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
BARI**

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ELENCO (SHORT LIST) PER N. 30 NUOVI TECNICI ISPETTORI ESTERNI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI VERIFICA E CAMPIONAMENTO PRESSO GLI OPERATORI ADERENTI AL SISTEMA DI CONTROLLO DEI PRODOTTI DOP/IGP GARANTITO DALLA CAMERA DI COMMERCIO DI BARI.

Alla Camera di Commercio I.A.A di Bari
Corso Cavour, 2
70121 BARI
PEC: cciaa@ba.legalmail.camcom.it

Il/la sottoscritto/a _____
preso visione del relativo avviso di selezione, nell'accettarne senza riserve tutte le condizioni

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera,

CHIEDE

di essere inserito nella short list di tecnici ispettori esterni finalizzata all'affidamento di incarichi di verifica e campionamento presso gli operatori aderenti al sistema di controllo dei prodotti DOP/IGP e di essere ammesso a partecipare ad eventuali corsi di formazione.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

di essere nato/a _____ il _____, CF _____;
residente a _____ via _____;

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei paesi dell U.E.;
- b) di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
- c) di non avere condanne penali e/o procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- d) di essere in regola con gli obblighi relativi al versamento dei contributi previdenziali e assistenziali;
- e) di essere in possesso del diploma di Laurea Specialistica in Tecnologie agrarie (3 anni + 2 anni di specializzazione) oppure Laurea in agraria (vecchio ordinamento) oppure Laurea triennale in Tecnologie agrarie oppure in Scienze Forestali ed Ambientali (vecchio ordinamento) oppure Diploma di perito agrario conseguito presso _____ in data _____;
- f) di essere in possesso dell' Iscrizione quinquennale all'Ordine dei Dottori Agronomi o del Collegio dei Periti Agrari o Collegio degli agrotecnici dal _____ n. iscrizione _____;
- g) di possedere esperienza professionale nell'ambito delle verifiche ispettive e/o di certificazione dei prodotti di qualità presso Organismi di Controllo Pubblici/Privati di almeno 2 anni;
- h) di non avere in corso rapporti di dipendenza e/o consulenza presso le imprese oggetto di verifica ispettiva per il periodo di incarico svolto per conto della Camere di Commercio di Bari anche nel caso in cui si faccia parte di uno studio associato di professionisti, se all'interno dello stesso ci sono altri esercenti attività di consulenza nei confronti di aziende sottoposte al controllo da parte dell'ispettore stesso;
- i) di non trovarsi in alcuna delle condizioni che impediscono di contrattare con la P.A.;
- j) di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall'ordine/collegio di appartenenza in relazione all'esercizio della professione;
- k) di impegnarsi a non assumere vertenze e/o controversie, di qualunque genere, contro la Camera di Commercio di Bari e le sue Aziende Speciali per tutta la durata dell'iscrizione nella short list;



**CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
BARI**

- l) di non avere eventuali rapporti di dipendenza e/o consulenza nei confronti di organismi di controllo pubblici/privati concorrenti;
- m) di non curare interessi contrapposti o comunque confliggenti con quelli dell'Ente e dei soggetti di volta in volta interessati, pena la rescissione del contratto e l'esclusione dalla short list;
- n) di non essere titolare di CAA o avere rapporti di dipendenza e/o consulenza anche gratuiti;
- o) di non avere in corso contenzioso e/o condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interesse con la Camera di Commercio di Bari;
- p) di impegnarsi a rispettare, nell'ambito dell'esercizio della professione, il vigente codice deontologico;
- q) di rispettare, a pena di decadenza dall'incarico e di risoluzione del contratto, gli obblighi di cui al D.P.R. 16/04/2016 n. 32 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del Decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165" nonché gli obblighi derivanti dal codice di comportamento dei dipendenti della Camera di Commercio di Bari, adottato con Deliberazione di Giunta camerale n. 3 del 03/03/2014, all'uopo sottoscrivendo la relativa modulistica all'atto di conferimento dell'incarico;
- r) di essere in possesso dell' Assicurazione professionale da presentare all'atto dell'eventuale conferimento incarico;
- s) di accettare ogni norma del presente bando;
- t) assenza di incompatibilità di cui all'art. 3 del bando;
- u) che l'indirizzo presso il quale desidera ricevere eventuali comunicazioni relative alla presente selezione è il seguente:

Via _____ n. _____ Città' _____ C.A.P. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail(pec) _____ e

si impegna a comunicare alla Camera di Commercio di Bari eventuali variazioni di recapito;

- v) che le dichiarazioni rese sono documentabili;

Allega, inoltre alla presente:

- a) dettagliato curriculum vitae datato e firmato;
- b) autocertificazione assenza di incompatibilità di cui all'art. 3 del presente bando;
- c) un elenco, redatto sottoforma di autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, dei propri incarichi professionali svolti atto a dimostrare l'esperienza professionale di 2 anni presso Organismi di controllo pubblici e privati, l'iscrizione almeno quinquennale all'Albo professionale di appartenenza (è facoltà dell'Ente richiedere l'esibizione dei documenti);
- d) Copia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale;

Data, _____

Firma

In relazione all'informativa fornita dall'Avviso di selezione ai sensi del D.lgs. 196/2003, prendo atto che i dati personali da me forniti verranno trattati esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali della Camera di Commercio di Nuoro ed ai fini della gestione della presente procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di assegnazione degli incarichi ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le citate finalità.

Data, _____

Firma
