MOD\_1 ACCETTAZIONE INCARICO

Al Servizio pianificazione territoriale e paesaggio (DPC032)

Ufficio demanio marittimo

PEC: [**dpc032@pec.regione.abruzzo.it**](mailto:dpc032@pec.regione.abruzzo.it)

**PEO: laura.antosa@regione.abruzzo.it**

**OGGETTO: progetto LIFE20 CCA/IT/001752 LIFE+ AgreeNET *“ADRIATIC CLIMATE URBAN NETWORK”* (CUP C39J21041450006) finanziato nell’ambito del programma di cooperazione transfrontaliera “LIFE”- Procedura conferimento incarico di supporto al RUP per assistenza amministrativa (CIG Z7E393B2F0)**

**IMPORTO DEL CONTRATTO: € 6.305,00 oltre oneri ed IVA se dovuta**

**DURATA: dalla data di sottoscrizione del contratto fino al 30.09.2025, salvo proroghe e comunque fino alla notifica di chiusura formale del progetto da parte dell’Autorità di Gestione del Programma .**

**PATTI E CONDIZIONI: riportate nello schema di contratto approvato con determina dirigenziale DPC032/59-2022 inviato in allegato alla richiesta di accettazione effettuata tramite pec**

**\*\*\***

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACCETTA**

l’incarico alle condizioni riportate in oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi nonché consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per i quali la dichiarazione è rilasciata

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47, nonché dell’articolo 76 del D.P.R. n.445/2000 :

1.  Di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di partecipazione alle procedure di gara di cui all’art.80 del D.lgs.50/2016 vigente;

 Altro *( specificare )*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere in regola con i versamenti contributivi e di avere la seguente posizione previdenziale:

* INPS
* INARCASSA
* CASSA FORENSE
* ALTRO ( *specificare*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di non trovarsi nella condizione prevista dall’art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door)
2. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le clausole e disposizioni contenute nello schema di Contratto approvato con determina dirigenziale n. DPC059-2022 ed allegato alla richiesta di accettazione dell’incarico effettuata tramite PEC;
3. di aver preso visione del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (approvato con D.P.R. n. 62/2013) e del Codice di comportamento dei dipendenti della Giunta Regionale (Aggiornato con D.G.R. n. 983 del 20 dicembre 2018);
4. di aver preso visione e di accettazione del patto di integrità della Regione Abruzzo reperibile al seguente link:

<https://www.regione.abruzzo.it/system/files/bandi-giunta/patto_integrita.pdf>

1. di non trovarsi in situazione di conflitto di interesse, incompatibilità e inconferibilità ai sensi della normativa vigente
2.  di essere in possesso di adeguata polizza assicurativa a copertura dei rischi professionali n………………………stipulata con la compagnia assicurativa…………………………….con sede in……………………….

 di svolgere un’attività non soggetta all’obbligo di sottoscrizione della polizza RC professionale.

1. - che gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai pagamenti delle prestazioni rese a favore della stazione appaltante sono i seguenti:

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che le generalità persone delegate ad operare sui conti indicati sono le seguenti:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………….., lì …………..

*(luogo, data)*

**Allegato: copia documento di identità in corso di validità**

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Sottoscritto digitalmente ai sensi del D.L.gs n 82/2005)*