



- di avere la capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, né di avere decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non avere cause pendenti, al momento della richiesta di iscrizione all'Elenco, contro l'Amministrazione comunale di Striano;
- di essere in possesso di polizza assicurativa per responsabilità professionale n. \_\_\_\_\_ Compagnia Assicurativa \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ massimale garantito \_\_\_\_\_ stipulata ai sensi del D.M. 22.9.2016.
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- l'insussistenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi del D.Lgs. 39/2013 in materia di incarichi presso le pubbliche amministrazioni.
- Di impegnarsi a non accettare incarichi di rappresentanza e difesa di soggetti che intendano attivare un contenzioso giudiziale o stragiudiziale, né altri incarichi di consulenza da parte di terzi, pubblici o privati, contro il Comune di Striano o in conflitto con gli interessi del Comune per tutta la durata dell'incarico conferitogli;
- Di accettare tutte le disposizioni contenute nel vigente regolamento per il conferimento degli incarichi legali e di impegnarsi a comunicare con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione nell'Elenco del Comune.

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", e successive, riguardo al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

---

### **Allega:**

- copia del documento di identità in corso di validità.
- curriculum vitae formato europeo debitamente sottoscritto.
- Copia di polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale stipulata ai sensi del D.M. 22.9.2016.