**Modulo A “Domanda di inserimento nell’Elenco delle Guide del Parco”**

Spett.

Parco Naturale Dolomiti Friulane

Via Roma, 4

33080 CIMOLAIS (PN)

**Oggetto:** Avviso per la formazione di un elenco di professionisti ai quali affidare l’incarico per la realizzazione di visite guidate, attività didattiche ed educazione ambientale. Domanda di inserimento nell’Elenco delle Guide del Parco Naturale Dolomiti Friulane

Il sottoscritto

nato a

il

codice fiscale/partita IVA

residente in (stato)

comune di

indirizzo

cap

recapito telefonico (fisso)       recapito telefonico (mobile)

e-mail       pec

nome dell’impresa

presa visione dell’avviso in oggetto,

In possesso del titolo di:

Guida naturalistica-ambientale escursionistica

Guida alpina-maestro di alpinismo

Aspirante guida alpina

Accompagnatore di media montagna

Maestro di mountain bike e di ciclismo fuori strada

Guida speleologica-maestro di speleologia

Aspirante guida speleologica

Altro (professionista abilitato, esperto con laurea ecc.)

(specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito nell’Elenco delle Guide del Parco Naturale Dolomiti Friulane per la realizzazione di visite guidate, attività didattiche ed educazione ambientale.

Ai sensi e per gli effetti dell’art.76 del D.P.R. n.445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**DICHIARA**

1. di essere in possesso dei requisiti previsti dall’avviso e cioè:

* di essere iscritto a (Albo/Elenco/Associazione/Collegio)      con il n.      ;
* di avere assicurazione personale RCT emessa da      , n.      , con data di scadenza      ;
* di avere patente di guida tipo B n.       con data di scadenza      ;
* di essere automunito;
* di conoscere le seguenti lingue straniere:
* di avere esperienza in gestione di escursioni per scuole e gruppi come indicato nel curriculum allegato;
* di avere conoscenza della realtà regionale e nello specifico del territorio del Parco delle Dolomiti Friulane e della Riserva della Forra del Cellina come indicato nel curriculum allegato;
* di essere immediatamente disponibile ad assumere l’affidamento;
* di essere disponibile a svolgere la propria attività nel territorio del Parco Naturale Dolomiti Friulane;

1. di adottare il seguente regime fiscale:
2. di accettare tutte le condizioni previste nella documentazione di gara;
3. di aver preso visione del codice di Comportamento dei dipendenti pubblici dell’Ente al seguente link [Codice disciplinare e di condotta - Parco Dolomiti Friulane AT](https://amministrazioneparcodolomitifriulane.insiel.it/it/amministrazione-trasparente-76051/disposizioni-generali-76052/atti-generali-76054/codice-disciplinare-e-di-condotta-80874) e si impegna ad osservare e a far osservare, a qualsiasi titolo per quanto compatibili con il ruolo e l’attività svolta, gli obblighi di condotta in esso previsti;
4. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed esprime il consenso al trattamento per le finalità inerenti la presente procedura;
5. che il domicilio eletto per le comunicazioni afferenti la procedura è il seguente:

nome e cognome

stato

comune di

indirizzo      CAP

telefono      fax      cellulare

email       pec

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare eventuali variazioni alle informazioni comunicate con la presente entro il termine di gg. 30 dal loro verificarsi.

**Allega:**

1. Curriculum vitae in formato europeo, firmato digitalmente
2. Formulario DGUE elettronico Allegato
3. Copia dell’assicurazione personale RCT.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Modalità di sottoscrizione:***

*La dichiarazione dovrà essere sottoscritta digitalmente dall’interessato, ai sensi dell’articolo 65 comma 1 lettera a) del D.Lgs n. 82/2005 e s.m.i. come segue:*

* *Nel caso di professionista singolo: dal professionista*
* *Nel caso di studio associato: da tutti gli associati o dal rappresentante munito di idonei poteri*
* *Nel caso di società o consorzi stabili: dal legale rappresentante*

*Nel caso di operatore economico plurisoggettivo la dichiarazione dovrà essere sottoscritta dai seguenti soggetti:*

* *nel caso di concorrente con identità plurisoggettiva non ancora costituito: dal legale rappresentante o procuratore di tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio o GEIE*
* *nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o GEIE formalmente costituiti prima della presentazione dell'offerta: dal legale rappresentante o procuratore dell'impresa mandataria ovvero del Consorzio ordinario o GEIE;*
* *nel caso di Consorzio di cui all'articolo 46, comma 1, lettera f) del D.lgs. 50/2016: dal legale rappresentante o procuratore del Consorzio;*

*Al fine di evitare la presentazione di domande irregolari o incomplete, si invita il partecipante ad avvalersi di questo fac-simile per presentare domanda di partecipazione e rendere le dichiarazioni necessarie.*

*Nel caso in cui gli spazi da compilare nno fossero sufficienti, è possibile allegati appositi documenti integrativi, numerandoli e fornendone un elenco per maggior chiarezza.*