

Allegato B

SCHEMA DI DOMANDA PER L'ISTANZA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI TECNICI QUALIFICATI A SVOLGERE IL RUOLO DI "AUTHORIZED SERVICE PROVIDER"

**MARCA DA
BOLLO**

OGGETTO: Istanza di inserimento nell'elenco dei tecnici qualificati a svolgere il ruolo di "AUTHORIZED SERVICE PROVIDER"

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____, residente a _____
prov. _____, via/piazza _____ n. _____,
tel. _____ cellulare _____,
e-mail _____,
posta elettronica certificata _____,

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei tecnici qualificati a svolgere il ruolo di "Authorized Service Provider" nell'ambito del "Bilateral Workplan between USDA APHIS & Italian Ministry of Agriculture, Food, and Forestry Policies for Preclearance Operations to Export Apples and Pears from Italy to the United States", di seguito "Bilateral Workplan". A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di possedere il/i seguente/i titolo/i di studio:

- di essere iscritto all'Ordine/Albo professionale:

sezione _____ della provincia di _____
dal _____ con il numero _____;

- di essere cittadino italiano ovvero dell'Unione Europea (specificare);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali, per quanto di mia conoscenza;
- di non avere conflitti di interesse in rapporto alle attività per le quali sarò iscritto nell'elenco;
- di impegnarsi a seguire le modalità e le procedure indicate nel "Bilateral Workplan";
- di impegnarsi ad operare secondo le indicazioni fornite dal Servizio Fitosanitario, rendicontando l'esito dei controlli effettuati;
- di essere consapevole che l'elenco non ha valore di graduatoria, e l'iscrizione ad esso non comporta a carico della Regione Emilia-Romagna alcun impegno di effettivo conferimento di incarichi professionali, nè può costituire, di per sè, titolo per avanzare una qualsivoglia pretesa;
- di autorizzare, ai fini della trasmissione delle comunicazioni relative al presente procedimento, l'utilizzo della posta elettronica e della PEC.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

il *curriculum vitae*, redatto in formato europeo, conformemente all'allegato C.

Luogo, data

FIRMA¹

¹La presente istanza deve essere accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.