

**Alla
S.p.A. AUTOVIE VENETE
Via Locchi, 19
34123 - Trieste**

**Oggetto: Avviso pubblico per la formazione di un elenco di periti per quantificazione dei danni subiti dagli utenti a causa di sinistri sulle tratte in concessione.
Numero Gara 3550505 – CIG 3547031E90**

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO PERITI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___
con sede operativa in _____ Codice Fiscale _____
P.IVA _____ iscritto all'Albo ISVAP – provincia di _____
Iscrizione n. _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Elenco di periti da interpellare per la quantificazione dei danni subiti dagli utenti a causa di sinistri sulle tratte in concessione di codesta Società.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. che le posizioni previdenziali dello sottoscritto sono le seguenti (indicare espressamente di non essere in possesso all'iscrizione a un o più enti di quelli sotto riportati):

Posizione INAIL	Matricola Sede di
Posizione INPS	Matricola Sede di
Cassa _____	Matricola Sede di

2. comunica, ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 136/10 e s.m.i., i conti correnti dedicati, in via non esclusiva, della Ditta:

Banca e/o Posta	IBAN

Nonché i nominativi ed i codici fiscali delle persone autorizzate ad operare sui suddetti conti:

<i>Nominativo</i>	<i>Codice Fiscale</i>

DICHIARA ALTRESÌ

- *l'insussistenza di quanto previsto dall'art. 38 del D. Lgs. n. 163/06 comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m-ter) ed m-quater) e s.m.i., ed in particolare di non avere procedimenti penali pendenti o subito condanne per i reati di cui alle norme antimafia, per reati contro la Pubblica Amministrazione e/o Organismi di Diritto Pubblico o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego;*
- *di essere in regola con i pagamenti agli Enti assistenziali e previdenziali (INPS, INAIL, Cassa di Competenza, ecc.);*
- *di non aver in corso conflitti di interesse con la S.p.A. AUTOVIE VENETE;*
- *di possedere comprovata esperienza in materia di perizie assicurative con particolare riferimento alla materia di incidenti stradali;*
- *di aver preso visione e di accettare senza condizioni l'avviso pubblico concernente l'istituzione dell'Elenco e dei relativi allegati;*
- *di essere a conoscenza che, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura;*
- *di impegnarsi a produrre in qualsiasi momento, su richiesta della S.p.A. AUTOVIE VENETE, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e di quanto trasmesso in allegato;*
- *di impegnarsi a comunicare tempestivamente Alla S.p.A. AUTOVIE VENETE ogni variazione con riferimento ai recapiti ed al possesso dei requisiti indicati nella presente domanda, così come il venir meno dell'interesse all'iscrizione o la sopravvenienza di motivi ostativi alla permanenza nell'Elenco.*

Si precisa inoltre che eventuali comunicazioni dovranno essere inoltrate ai seguenti recapiti:

Indirizzo: _____

e-mail _____, *Telefono:* _____

Telefax _____

Si allega:

- ***fotocopia di un documento di identità in corso di validità Allegata fotocopia documento d'identità del richiedente l'iscrizione.***

Timbro e Firma