

**Domanda di inserimento negli Elenchi Aperti di professionisti per l'affidamento di incarichi di studio, ricerca o consulenza**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in  
qualità di

- ☐ Libero professionista
- ☐ Titolare/legale rappresentante dello Studio professionale/associato denominato

Indirizzo \_\_\_\_\_

- ☐ Titolare/legale rappresentante della Società denominata

Indirizzo \_\_\_\_\_

Dipendente del seguente Ente Pubblico /  
Società \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

chiede di essere inserito/a negli Elenchi Aperti di professionisti per l'affidamento di incarichi di studio, ricerca o consulenza, nelle seguenti Categorie e Settori:

Categoria \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

A tal fine, allega alla presente richiesta la seguente documentazione:

- dichiarazione di assenza di cause ostative di inconferibilità e di incompatibilità all'incarico previste dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 e dichiarazione di assenza di situazioni di conflitto di interesse con l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta (allegato B);
- dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (allegato C);

- curriculum formativo-professionale da cui risulta comprovata esperienza e competenza professionale, specificando data di laurea, data di abilitazione professionale, numero e data di iscrizione all'Ordine Professionale, ove richieste;
- copia fotostatica di documento d'identità

Dichiara di conoscere ed accettare il Regolamento per l'affidamento di incarichi professionali di studio ricerca o consulenza, approvato con delibera del Direttore Generale n.275 del 23.10.25, e in particolare gli artt. 3, 4, 5, 6, 8 e 9.

Data \_\_\_\_\_ Firma<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art.38, comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà non sono soggette ad autenticazione purché le stesse siano presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

**Dichiarazione di assenza di cause ostative all'iscrizione negli Elenchi Aperti di professionisti per l'affidamento di incarichi di studio, ricerca o consulenza.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, previste per il rilascio di dichiarazioni mendaci e per la formazione o l'uso di atti falsi,

**DICHIARA**

- di non trovarsi in altri rapporti professionali o di lavoro che possano risultare formalmente o sostanzialmente incompatibili con l'eventuale affidamento di incarico, né in situazioni di conflitto di interesse con l'Istituto;
- di non aver riportato condanne per i reati previsti dal Capo I del Titolo II del libro secondo del Codice Penale anche con sentenza non passata in giudicato, condanne per i reati di cui alle leggi antimafia, di non essere sottoposto a misure di prevenzione e quant'altro previsto da tali leggi, di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica o per reati ostativi alla costituzione ed alla permanenza del rapporto di pubblico impiego, e di non avere procedimenti pendenti relativi a tali reati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato C**

**Consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ presa visione  
dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata nella sezione "Privacy" del sito internet  
dell'Istituto ([www.izspla.it](http://www.izspla.it))

**PRESTA IL CONSENSO**

al trattamento dei propri dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_