

## SCHEMA DI DOMANDA

Il sottoscritto....., nato a....., il.....,  
 CF:..... residente a .....in  
 ..... con studio in ..... via/piazza  
 ..... Tel. .... cell ..... fax  
 ....., assicurato per la responsabilità civile connessa all'attività di  
 amministratore condominiale con polizza n. ...., massimale  
 ..... emessa dalla ..... Agenzia di  
 ..... in qualità di soggetto qualificati a svolgere attività di amministratore  
 di condominio ex art. 71 bis delle disposizioni di attuazione del C.C. per conto:

Proprio

Della Società .....

## CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco dell'ATER della Provincia di Roma per il conferimento di incarichi di amministratore di Condominio e di Presidente dell'Autogestione ex art. 15 del Reg. Reg. n. 2/2000 e s.m. ed i.

A tal fine sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del D.P.R. N. 445/2000 e s.m. ed i. espressamente

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 bis delle disposizioni di attuazione del C.C.;
- che non vi sono circostanze di fatto oggettive o soggettive che possano determinare un conflitto di interessi con l'ATER della Provincia di Roma;
- di prestare il proprio consenso per il trattamento dei propri dati personali da parte dell'ATER della Provincia di Roma che li utilizzerà in funzione degli adempimenti connessi alla prestazione professionale ai sensi e nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003.

Il sottoscritto inoltre:

## SI IMPEGNA

- a segnalare all'Azienda l'insorgere di situazioni di conflitto di interessi in ordine all'incarico affidato.

## CHIEDE

- Che ogni eventuale comunicazione venga inviata al seguente numero di fax..... o alla seguente P.E.C..... *(indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) o di un numero di fax funzionante, in quanto tutte le comunicazioni relative al presente avviso saranno effettuate al predetto indirizzo PEC o numero di fax);*
- che al numero di fax o all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicati potrà essere inviata ogni comunicazione ad ogni effetto di legge;
- di autorizzare l'ATER della Provincia di Roma ad utilizzare il fax o PEC quale mezzo di trasmissione delle comunicazioni inerenti l'avviso.

## ALLEGA

i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Curriculum Vitae su modello europeo datato e sottoscritto.

Luogo e data

---

FIRMA

---