

ALLEGATO 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI CONNESSE

OGGETTO:	AVVISO PUBBLICO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI PROFESSIONISTI CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI CONSULENZA SPECIALISTICA IN MATERIA CONTABILE, FISCALE E TRIBUTARIA E DEL LAVORO.
-----------------	---

Spett.le
TENNACOLA SPA
Via Prati, 20
63811 SANT'ELPIDIO A MARE (FM)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via/piazza _____
numero di telefono fisso e/o mobile _____
in qualità di (indicare il caso ricorrente: libero professionista, socio ovvero titolare, legale rappresentante,
amministratore unico o altro soggetto munito di poteri di rappresentanza della società, etc.)

con sede in _____
codice fiscale _____
P.IVA _____
e-mail _____
PEC _____

MANIFESTA

il proprio interesse e la propria disponibilità ad un colloquio per l'affidamento del servizio e della prestazione oggetto dell'avviso pubblico di cui trattasi.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445 del 2000, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale previsti dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto, cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti al vero,

DICHIARA

1. l'insussistenza dei motivi di esclusione previsti dagli artt. dal 94 al 98 del D. Lgs. n. 36/2023;

2. che è regolarmente iscritto all'albo professionale dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____ dal _____;
3. che è regolarmente iscritto all'albo dei Revisori Legali dal _____;
4. che svolge da almeno 5 anni le attività professionali di cui sopra;
5. di aver eseguito almeno un incarico annuale espletato negli ultimi cinque anni antecedenti la data di pubblicazione del presente avviso, riferito ad attività di consulenza specialistica in materia contabile, fiscale e tributaria, reso a favore di Pubbliche Amministrazioni o società partecipate da enti pubblici.

PA	tipo di consulenza	data inizio	data fine

6. il possesso delle coperture assicurative previste per le attività richieste;
7. di essere in regola con l'osservanza delle norme vigenti in materia di retribuzioni, contributi previdenziali e assicurativi, assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
8. l'assenza delle condizioni ostative allo svolgimento del servizio di cui si tratta;
9. di essere informato (Informativa in materia di privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, ex D. Lgs. n. 196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e nel rispetto della suddetta normativa;
10. di impegnarsi ad osservare l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i., a pena di nullità assoluta del contratto;

Luogo e data, _____

Il Dichiarante

(timbro e firma)

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.