

ALLEGATO A – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI CONSULENZA PROFESSIONALE IN MATERIA FISCALE – TRIBUTARIA E DI DIRITTO COMMERCIALE – SOCIETARIO

Professionista singolo

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ e residente a _____ in via/piazza
_____ n. _____ Prov. _____
CAP _____ codice fiscale _____ con Studio
professionale (denominazione) _____, in _____, via
_____; PEC _____,
telefono _____ fax _____ P.IVA.
_____;

Studio associato

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ e residente a _____
C.F. _____, P.IVA _____
con studio professionale in _____, via _____, tel
_____, fax _____, email _____, PEC
_____ in possesso del titolo di studio di
laurea in economia e commercio iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e Contabili di
_____ n. _____, in qualità di professionista delegato dalla Studio associato
(denominazione) _____ P.IVA
_____ con sede in _____, via _____, tel
_____, fax _____, email _____,
PEC _____

Dopo avere preso visione di tutte le condizioni presenti nell'avviso relativo a quanto in oggetto, dopo aver preso conoscenza delle condizioni e delle circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione delle prestazioni richieste,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura in oggetto e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
2. di godere dei diritti civili e politici;

Explora S.C.P.A. – Sede Legale Via Filzi 22 – 20124 Milano – Tel. +39 02726284 – email PEC:

explora@legalmail.it

REA 2019417 – Capitale Sociale Euro 500.000,00 iv – Registro delle Imprese di Milano – CF/P.IVA
08344310969

3. di essere in possesso di una laurea in economia e commercio;
4. di essere iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____ con abilitazione all'esercizio della professione di avvocato da n. _____ anni;
5. di essere iscritti nel Registro dei Revisori Contabili;
6. di non aver subito dall'ordine di appartenenza sanzioni disciplinari;
7. di non essere interessato/i da cause ostative a contrarre con la pubblica amministrazione;
8. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, inconfiribilità o conflitto di interessi con Explora;
9. di essere in regola con il pagamento di imposte, tasse, contributi assistenziali e previdenziali;
10. di essere in possesso di congrua copertura assicurativa per i rischi derivanti dall'esercizio della professione;
11. che i fatti e gli atti indicati nel *curriculum vitae* sono corrispondenti al vero;
12. di attenersi ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale eventualmente resa e di assumere tale responsabilità anche per i propri collaboratori;
13. di accettare tutte le condizioni e prescrizioni contenute nel presente avviso;
14. di essere in grado in ogni momento di certificare tutti gli elementi innanzi dichiarati;

DA ALLEGARE ALLA PRESENTE:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- *curriculum vitae* (in caso di domanda di iscrizione presentata da professionista singolo), ovvero presentazione dello Studio Associato e *curricula vitarum* dei professionisti, redatto in formato europeo, nel quale dovranno essere indicate in modo dettagliato le esperienze professionali maturate, nonché gli eventuali titoli di specializzazione, docenze, pubblicazioni nelle materie analoghe all'oggetto del presente avviso.

Luogo, _____ Data, _____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA