

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 _____
il _____ e residente a _____ in via/piazza
_____ n. _____ Prov. _____
CAP _____ C.F. _____ in possesso del
titolo di studio di laurea in economia e commercio iscritto all'Albo dei Dottori
Commercialisti e Contabili di _____ n. _____, con Studio professionale
(denominazione) _____, in _____, via
_____, PEC _____,
telefono _____ P.IVA. _____;

Studio associato

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in via/piazza
_____, n. _____, Prov. _____
C.F. _____, 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) _____, in _____, via
_____, PEC _____,
telefono _____ P.IVA. _____;

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;
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 _____ 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, inconferibilità 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/ curricula vitarum* 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;
- polizza assicurativa a copertura dei rischi derivanti dall'esercizio della professione;

Luogo, _____ Data, _____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA