



SODALIZIO  
DI  
S. MICHELE ARCANGELO AI CORRIDORI DI BORGO

ORATORIO DELLA SS. ANNUNZIATA

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ANNUALE DI ASSISTENZA E CONSULENZA IN MATERIA AMMINISTRATIVA-CONTABILE FISCALE E DEL LAVORO PER LE NECESSITÀ DELL'IPAB SODALIZIO SAN MICHELE ARCANGELO AI CORRIDORI DI BORGO E DELLE SUE OPERE PIE AMMINISTRATE "AMBROGIO FONTI" E "LUIGI JACOBELLI".**

**(All. "A" all'Avviso)**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA. \_\_\_\_\_, Residente nello Stato \_\_\_\_\_,

città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### **IN QUALITÀ' DI**

Professionista singolo, residente in Italia, dottore commercialista iscritto all'Ordine professionale dei dottori commercialisti di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, n° iscrizione \_\_\_\_\_

#### **Ovvero**

Professionista singolo residente nello Stato membro Europeo \_\_\_\_\_, dottore commercialista iscritto all'Ordine professionale dei dottori commercialisti di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, n° iscrizione \_\_\_\_\_ in conformità alla legislazione vigente in tale Stato \_\_\_\_\_ (riportare estremi normativi)

#### **Ovvero**

Legale rappresentante della società costituita in Italia, denominata \_\_\_\_\_,

**Ovvero**

Professionista abilitato alla professione di dottore commercialista, incaricato dallo studio o associazione dei professionisti costituita in Italia denominata \_\_\_\_\_, ed iscritto all'Ordine professionale dei dottori commercialisti di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, n° iscrizione \_\_\_\_\_;

Legale rappresentante della società di professionisti, costituita nello Stato membro Europeo \_\_\_\_\_, conformemente alla legislazione sopra menzionata denominata \_\_\_\_\_,

Professionista abilitato alla professione di dottore commercialista, incaricato dallo studio o associazione dei professionisti costituita nello Stato membro Europeo \_\_\_\_\_, denominata \_\_\_\_\_, iscritto all'Ordine forense di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, n° iscrizione \_\_\_\_\_

.....

P. IVA \_\_\_\_\_, sede legale nello Stato \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ composta da

*(riportare nominativo, codice fiscale, P.IVA ed estremi di iscrizione all'ordine di ogni socio o associato, aggiungendo tante righe quanti sono i soci o gli associati):*

l) nome e cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_, iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, iscrizione \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

## **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a partecipare all'eventuale selezione per l'affidamento del SERVIZIO ANNUALE DI ASSISTENZA E CONSULENZA IN MATERIA AMMINISTRATIVA-CONTABILE, FISCALE E DEL LAVORO PER LE NECESSITÀ DELL'IPAB SODALIZIO SAN MICHELE ARCANGELO AI CORRIDORI DI BORGO E DELLE SUE OPERE PIE AMMINISTRATE "AMBROGIO FONTI" E "LUIGI JACOBELLI" e, a tal fine,

**autorizza l'Ipab all'utilizzo dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i.** e, a norma degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

## **DICHIARA**

che non sussistono nei propri confronti provvedimenti disciplinari che comportano la sospensione dall'albo professionale con conseguente divieto all' esercizio dell'attività professionale;

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del d. lgs 50/2016 e s.m.i.. A tal fine compila dettagliatamente il modulo di cui all'all. B al presente avviso;

di non trovarsi nella incapacità di contrarre con la P.A. come previsto dall'art. 32/quarter c.p.;

di avere stipulato a proprio favore (nel caso di professionista singolo oppure quando, nella società di professionisti o nello studio associato/associazione, l'esecutore della prestazione sarà il legale rappresentante) apposita polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali e, in caso di affidamento del servizio di consulenza, di impegnarsi fin d'ora a rinnovare la medesima alla sua naturale scadenza;

di conoscere che l'importo presunto per l'affidamento del servizio è stimabile in euro 7.500,00 annui;

di osservare integralmente il trattamento economico e normativo stabilito dai contratti collettivi nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni, e di osservare altresì le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti;

di essere in regola con le disposizioni di cui all'art. 17 della legge 68/1999 in tema di avviamento al lavoro dei disabili;

### **ovvero**

di non essere soggetto alle disposizioni di cui all'art. 17 della legge 68/1999 in tema di avviamento al lavoro dei disabili;

di essere in regola con le norme di cui alla legge 18 ottobre 2001, n. 383 (piani individuali di emersione)

per: (barrare una delle due seguenti caselle):

assenza di piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14 della legge n. 383/2001 e s.m.i.

**ovvero**

conclusione degli stessi entro il termine ultimo di presentazione della domanda;

### **DICHIARA INOLTRE**

- di essere in grado in ogni momento di provare tutti gli elementi sopra dichiarati e di impegnarsi, in caso di partecipazione alla selezione ed al susseguente ed eventuale affidamento, a presentare i documenti necessari ai fini della stipula del contratto, non appena l'Ipab ne farà richiesta.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** *(in caso di società aggiungere il timbro)*

\_\_\_\_\_

NOTA: Pena l'esclusione dalla successiva procedura di selezione, la presente dichiarazione sostitutiva di certificazioni, laddove prodotta, deve essere sottoscritta e corredata da copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000