Spettabile Comune di CONCESIO

Settore FINANZIARIO

P.zza Paolo VI°, 1

25062 CONCESIO (BS)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA, AI SENSI DEGLI ARTT. 36- 58-61 DEL D. LGS. 50/2016 E S.M.I., PER L'AGGIUDICAZIONE DELL’ INCARICO PROFESSIONALE PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA IN MATERIA FISCALE E TRIBUTARIA E SERVIZIO DI COMUNICAZIONE LIQUIDAZIONI PERIODICHE IVA. PERIODO SETTEMBRE 2022-AGOSTO 2025 PROROGABILE DI UN ULTERIORE TRIENNIO.

Il sottoscritto (nome e cognome)

nato/a il e residente in

in qualità di:

Legale rappresentante della società (dati societari)

Denominazione

Codice fiscale/Partita IVA

Singolo professionista (dati societari) Denominazione

C.F. P. IVA

Azienda (dati generali):

Barrare la casella relativa al recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione

inerente il presente avviso

PEC:

Sede legale

Sede operativa

Tel. Fax:

matricola INPS n. …………………………………sede di ……………………………..….. (se soggetto)

matricola INAIL n. ………………………....…sede di…………………………… …….(se soggetto)

Manifesta il proprio interesse e chiede di essere invitato a partecipare alla selezione di operatori economici da invitare a presentare offerta (RDO), ai sensi degli artt. 36, 58 e 61 del D.Lgs. 50/2016 s.m.i., su piattaforma SINTEL di Regione Lombardia, per il “SERVIZIO DI ASSISTENZA IN MATERIA FISCALE E TRIBUTARIA E SERVIZIO DI COMUNICAZIONE LIQUIDAZIONI PERIODICHE IVA PER IL PERIODO SETTEMBRE 2022- AGOSTO 2025 PROROGABILE DI UN ULTERIORE TRIENNIO**”.**

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

* di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nel presente avviso;
* di essere iscritto alla piattaforma SINTEL;
* l’idoneità del Legale Rappresentante alla sottoscrizione degli atti di gara;
* che il medesimo e la ditta da lui rappresentata non sono incorsi in provvedimenti che sono causa di motivo di esclusione a norma dell’art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
* di essere in regola con gli obblighi di assunzione di cui all'art. 17 della legge 68/1999 e di aver adempiuto agli obblighi assicurativi e contributivi e di applicare il corrispondente contratto collettivo nazionale di lavoro ai propri dipendenti, di rispettare, gli obblighi sindacali integrativi;
* di osservare tutte le norme in materia di sicurezza dei lavoratori, in particolare di rispettare tutti gli obblighi in materia di sicurezza e condizioni nei luoghi di lavoro, come dettate dal D. Lgs. 81/2008 e tutti gli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o dei soci nel rispetto delle norme vigenti;
* di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
* (da compilare solo da parte delle associazioni/società professionali) che le generalità del professionista che assumerà in via esclusiva la direzione, l’esecuzione e la completa responsabilità dell’incarico oggetto della procedura sono le seguenti: (nome)…………………………………..……(cognome)…………………………………………………nato a ……………….………………..prov……….il………..………………… residente a…………..……………… prov……. via……………………………………… sede dell’attività in ………..…………………………. prov…… via…………………………………….…tel…………………………cellulare…………………… fax ………………… PEC ………………………….C.F. ……………………. P. IVA ……………………, matricola INPS n. …………………………. sede di ………………………… …………..(se soggetto) matricola INAIL n. ………………………… sede di…………………………………………(se soggetto);
* che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi, nonché attestati nel curriculum professionale e di studi allegato alla presente corrispondono a verità, ai sensi ed agli effetti di cui al D.P.R. 445/2000;
* (in caso di professionista singolo) di essere in possesso dei seguenti requisiti tecnico professionali: o (in caso di associazioni/società professionali) che sussistono in capo al professionista sopra indicato per l’esecuzione dell’incarico i seguenti requisiti tecnico professionali:
	+ titolo di studio: laurea ................................................................................. conseguita presso ............................................................................................. di (città) ....................................... nell’anno ....................;
	+ iscrizione all’Ordine professionale dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di……………………………. dal …………….. al n° ………… e assolvimento dell’obbligo dei crediti formativi annuali ed in regola con il pagamento del contributo annuale previsto;
	+ aver maturato nell’ultimo quinquennio un’esperienza di almeno tre anni nell’espletamento del servizio di assistenza e consulenza fiscale e tributaria a favore di enti locali .
* di essere in regola con gli obblighi contributi, previdenziali ed assistenziali (regolarità DURC) e regolarità Equitalia;
* di esprimere il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, e del D.Lgs. 196/2003, compresi quelli definiti all’art 4, comma 1 lettera d dello stesso decreto come “dati sensibili”, nei limiti, per le finalità e per la durata necessaria agli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Si allega:

* curriculum vitae, comprendente la seguente documentazione:
	+ dati anagrafici, titolo di studio con relativa votazione, esperienze formative e di lavoro utili ad evidenziare l’attitudine a svolgere la funzione richiesta; sottoscrizione ed autocertificazione, ossia dichiarazione finale resa con la formula “consapevole della responsabilità penale connessa all’ipotesi di falsa dichiarazione”;
* fotocopia di un valido documento di identità.

Data

TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE