DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

# OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI AS2 SRL PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI DAL QUALE ATTINGERE AI FINI DEL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI IN MATERIA DI ASSISTENZA CONTABILE E FISCALE

Il sottoscritto nato il a C.F.: in qualità di dell’Operatore Economico: con studio/sede

in

Provincia

indirizzo

Codice attività P. IVA/C.F.:

# CHE PARTECIPA ALLA PRESENTE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE COME [barrare

la casella di interesse]

* Professionista singolo
* Professionista in associazione , c.f./p.iva , con sede in nella Via n.

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76, D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole 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

# MANIFESTA

L’interesse a partecipare alla procedura individuata in oggetto e conseguentemente

# DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il possesso dei seguenti requisiti:

1. iscrizione dei singoli professionisti, anche se associati, all’albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili da almeno 3 anni;
2. comprovata esperienza professionale in materia, dimostrata allegando un dettagliato curriculum formativo e professionale;
3. titolarità di Partita IVA;
4. possesso di una polizza assicurativa per responsabilità professionale;
5. insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del d.lgs. 50/2016 e sue successive modificazioni e integrazioni;
6. regolare posizione contributiva e previdenziale;
7. assenza di sanzioni disciplinari relative all’esercizio dell’attività professionale;
8. assenza di rapporti di parentela e/o affinità entro il terzo grado con i componenti del Consiglio di Amministrazione o con i dirigenti di AS2;

h) non avere contenziosi giudiziari in corso contro AS2 a titolo personale e non averne avuti nei precedenti due anni.

# ALLEGA:

1. Copia fotostatica leggibile del documento di identità, valido, di colui che sottoscrive la presente domanda di partecipazione;
2. Curriculum professionale: *il curriculum dovrà contenere la data di prima iscrizione all’albo professionale, l'indicazione dei titoli di studio posseduti, dei corsi di perfezionamento, aggiornamento e di specializzazione espletati, nonché ogni attività/esperienza professionale ritenuta utile ai fini della valutazione della domanda di iscrizione e della possibile selezione, come ad esempio pubblicazioni, incarichi professionali ed esperienze lavorative espletate ed attinenti all'oggetto del presente avviso. In caso di Studio Associato, il curriculum dovrà contenere altresì le qualifiche professionali dei soci e l'esperienza maturata nell'esercizio dell'attività professionale;*
3. Copia della polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale.

Data

Firma

**In caso di domanda presentata da studio associato tra professionisti, si prega di predisporre una domanda di partecipazione per ciascun professionista interessato all’iscrizione, da trasmettere cumulativamente da parte del legale rappresentante dell’associazione tra professionisti alla PEC di AS2.**