

schema esemplificativo della domanda

ALLA SOCIETA' ACI SERVICE SRL - Via Foro Siracusano, 27 – 96100 SIRACUSA

Il/La sottoscritto/a COGNOME.....NOME nato/a
a..... il codice
fiscale..... Residente in Via / Piazza
..... n.
Località.....Prov.....C.A.P. Studio professionale e/o
Associazione professionale (ove l'attività venga svolta in forma associata):
.....
Telefono.....e-mail
PEC..... aderisce all'invito a presentare offerta per l'affidamento del servizio di
assistenza contabile fiscale e tributaria della società Aci Service .

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/00), il/la sottoscritto/a dichiara:

- Di possedere cittadinanza.....;
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....(indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione).....;
- Di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di dal..... col seguente numero d'iscrizione.....
- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- Di non avere subito pronunciamento di condanna per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale o per delitti finanziari;
- Di non aver commesso errore grave e non essere in corso di risoluzione anticipata di contratti con pubbliche amministrazioni per inadempienza nell'esercizio della propria attività professionale, ovvero non avere in corso di fronte all'autorità giudiziaria controversie in merito a tali inadempienze;
- Di non essere stato sanzionato con pronuncia di sentenze di condanna con il beneficio della non menzione, ovvero con sentenze, ancorché non definitive, relative a reati che precludono la partecipazione ad attività professionali nei confronti della pubblica amministrazione;
- Di possedere i requisiti di cui alla procedura di selezione in argomento;
- Di essere consapevole che l'affidamento del servizio oggetto della presente procedura non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente;
- Che non sussistono rapporti di lavoro subordinato con Pubbliche amministrazioni o rapporti in contrasto con il presente incarico;
- Che non sussistono condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per l'espletamento dell'incarico;
- Di essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale;
- Di aver preso visione dell'Avviso di manifestazione d'interesse e invito a presentare offerta pubblicato sul sito www.siracusa.aci.it – sezione Amministrazione Trasparente Soc. Aci Service srl, dei relativi allegati e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni e condizioni previste,
- Di indicare il seguente domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione inerente la procedura:
Via/Piazza.....n.....Località.....
.....CAP.....Recapiti telefonici

.....
PEC.....

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1) curriculum professionale;
- 2) offerta economica;
- 3) fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- 4) fotocopia polizza responsabilità professionale;
- 5) copia dell'Avviso di manifestazione d'interesse e invito a presentare offerta pubblicato sul sito www.siracusa.aci.it – sezione Amministrazione Trasparente Soc. Aci Service srl debitamente sottoscritto per accettazione;

Il/La sottoscritto/a autorizza la società Aci Service srl, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e s.m.i., al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento della procedura.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando la società da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella presente domanda.

Luogo e data

FIRMA