



MODELLO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TRIBUTARIA PER UN ANNO CON
POSSIBILITÀ DI ESERCIZIO DEL DIRITTO DI OPZIONE PER UN ULTERIORE ANNO

Il sottoscritto _____ C.F. _____

per conto di:

se medesimo libero professionista

l’associazione professionale denominata _____, P.IVA. _____

la società di professionisti denominata _____, P.IVA _____

AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE IN CASO DI AFFERMAZIONI
MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI DI CUI ALL’ART. 76 DEL DPR 445/2000,

DICHIARA

a) l’assenza dei motivi di esclusione previsti dall’art. 80 del D.lgs 50 del 2016;

b) di indicare quale “*Professionista Responsabile della Prestazione*”:

se medesimo libero professionista;

il Dott. _____ quale socio dell’associazione professionale \ società di professionisti
innanzi indicata,

c) è iscritto nella Sezione _____ dell’Albo dei dottori commercialisti e degli esperti contabili da
almeno cinque anni alla data di scadenza dell’avviso;

d) il possesso di un fatturato complessivo negli ultimi tre esercizi relativo a servizi analoghi a quelli in oggetto
per pubbliche amministrazioni ai sensi dell’art. 1, comma 2, del D.lgs 165 del 2001, pari a:

Anno	Fatturato
2020	€ _____
2021	€ _____
2022	€ _____

e) che il “*Professionista Responsabile della Prestazione*”, negli ultimi tre esercizi (2020, 2021 e 2022), ha
espletato almeno un servizio analogo a quello in oggetto della durata di almeno un anno, per conto di



pubbliche amministrazioni ai sensi dell'art. 1, comma 2, del D.lgs 165 del 2001, con un corrispettivo annuale pari a:

Committente	Periodo dal \ al	Oggetto del servizio	Corrispettivo annuale
_____	_____	_____	€ _____