



MODELLO B

DICHIARAZIONE DEL “PROFESSIONISTA RESPONSABILE DELLA PRESTAZIONE”

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. _____

iscritto nella Sezione _____ dell’Albo dei commercialisti ed esperti contabili

dell’Ordine di _____ dal _____

IN ORDINE ALL’AVVISO IN OGGETTO

- conferma che i dati riportati nel proprio curriculum sono esatti e comprovabili;
- manifesta la propria disponibilità a presentarsi fisicamente al Colloquio Selettivo che si terrà presso la sede della Committente nella data e ora che saranno comunicate tramite PEC;
- presta il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli riportati nel proprio curriculum.