

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN  
PROFESSIONISTA PER ASSISTENZA CONTABILE, FISCALE ED AMMINISTRATIVA**

Acm Services s.r.l.  
Pec acmservices@legamail.it  
Corso Venezia 43  
Milano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

presa visione dell'Avviso chiede di partecipare alla procedura in oggetto:

- In proprio  
 In qualità di legale rappresentante dello studio associato \_\_\_\_\_, P.IVA  
\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità

**DICHIARA**

1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

3) di essere in possesso della cittadinanza

- italiana;  
 del seguente stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_ e di  
possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;  
 \_\_\_\_\_ (di altro stato extra UE), di essere regolarmente soggiornante in  
Italia e di essere familiare di cittadino italiano/comunitario, in possesso di un'adeguata  
conoscenza della lingua italiana;  
 di essere titolare dello status di rifugiato;

4) per i cittadini italiani: di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

\_\_\_\_\_ (in caso negativo  
indicare i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5) per i cittadini appartenenti a stato membro dell'U.E: di godere dei diritti civili e politici anche nello  
stato di appartenenza o di provenienza (art. 3 del D.P.C.M. 174 del 07.02.1994)

6) di possedere il seguente titolo di studio:

- Diploma di laurea vecchio ordinamento in \_\_\_\_\_

Laurea specialistica in \_\_\_\_\_

Conseguita presso \_\_\_\_\_

Nell'anno accademico \_\_\_\_\_

7) di essere iscritto all'Albo Ordine dei Commercialisti e degli Esperti Contabili presso l'ordine di \_\_\_\_\_  
n. iscrizione \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_

8) di non essere incorso/a nella destituzione, nella dispensa, nella decadenza o nel licenziamento senza preavviso da precedente impiego presso Pubblica Amministrazione;

9) di avere procedimenti penali in corso

NO

SI' (indicare il tipo di procedimento penale) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

10) di avere una condanna penale passata in giudicato

NO

SI' (indicare il tipo di condanna anche qualora sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda nel rispetto della vigente normativa in materia**

Il sottoscritto chiede che tutte le comunicazioni vengano inviate al seguente RECAPITO:

Destinatario \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Prefisso e n. tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

- impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il sottoscritto allega alla presente:

- 1) copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (in corso di validità);
- 2) curriculum professionale datato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

---

(firma)