

ALL'AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA LAUDENSE NORD

**ALLEGATO A DICHIARAZIONE DI INTERESSE
RELATIVA AL SERVIZIO DI CONSULENZA CONTABILE, TRIBUTARIA, FISCALE E DEL LAVORO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(D.P.R. n.445 art. 46 e 47 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto
nato/a ila.....
residente a.....
in Via / Piazza
Codice fiscale Partita IVA.....
Tel. Indirizzo e-mail.....
FaxPEC

in qualità di:

- professionista singolo;**
-

CHIEDE

**di essere invitato/a a partecipare alla procedura di cui all'oggetto,
ed a tal fine**

**ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76
del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

DICHIARA

- titolo professionale
- iscrizione all'ordine
- della Provincia di con il numero

DICHIARA ALTRESI

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione alla procedura di affidamento di appalti pubblici previsti dall'art. 80 del D.L.gs. 50/2016;
- di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso;

- di essere consapevole che l'elenco non costituisce graduatoria di merito e che l'inserimento nello stesso non comporta l'assunzione di obblighi specifici da parte dell'ATC, né attribuzione di diritti in merito all'eventuale affidamento di incarichi;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Ogni comunicazione dovrà essere inviata con una delle seguenti modalità

e mail..... / *PEC*.....

o *fax*

Allega:

- 1) Fotocopia, fronte retro, non autenticata di un documento d'identità
- 2) Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n.445 art. 46 del 28/12/2000) relativa al possesso dei requisiti di ammissione del professionista, previsti nell'avviso esplorativo (allegato B).

Data _____

Timbro e firma del Professionista/Legale rappresentante _____