

Modello di domanda

Al Comune di Foiano di Val Fortore

Via Nazionale 01

Foiano di Val Fortore (BN)

Avviso esplorativo per manifestazione di interesse finalizzato al conferimento, mediante successiva procedura esplorativa da esperire ai sensi dell' art. 36 comma 2 del d.lgs. 50/16 e ss.mm., di n. 1 (uno) Incarico Professionale Esterno ad un consulente fiscale esterno all'amministrazione comunale di Foiano di Val Fortore per il monitoraggio, controllo ed accertamento delle entrate provenienti dalla produzione di energia da fonti rinnovabili nel territorio del comune di Foiano di Val Fortore..

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

il ____/____/____ e residente in _____ indirizzo _____

codice fiscale _____ partita IVA n. _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

indirizzo pec _____

n. iscrizione Albo dei dottori commercialisti _____ in data ____/____/____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per il conferimento di n. 1 (uno) incarico professionale ad un consulente fiscale esterno per il monitoraggio, controllo ed accertamento delle entrate provenienti dalla produzione di energia da fonti rinnovabili nel territorio del Comune di Foiano di Val Fortore.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace di cui art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. medesimo

DICHIARA

o di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (*specificare quale* _____)

o di godere dei diritti civili e politici;

o l'assenza di conflitti di interesse, di condizioni di incompatibilità o inconferibilità rispetto all'incarico da espletare;

o non aver riportato condanne penali, non essere destinatario di provvedimenti che comportino l'applicazione di misure di prevenzione e non carichi penali pendenti;

2

o di possedere il titolo di studio previsto dall'avviso pubblico

o di possedere comprovata esperienza altamente professionale in materia finanziaria, tributaria e fiscale da almeno dieci anni;

o di possedere la polizza assicurativa per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale n. _____

oppure, in alternativa,

o l'impegno a stipularla entro la data prevista per la sottoscrizione del contratto;

o di aver preso visione dell'avviso pubblico e dei relativi allegati accettando, senza riserva alcuna, tutto quanto ivi previsto e regolamentato.

La/il sottoscritta/o, con la sottoscrizione del presente modello di domanda, autorizza il trattamento dei dati personali nei limiti stabiliti dalla Legge e segnatamente, dal GDPR REG. UE 679/2016 e dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. (*Codice in materia di protezione dei dati personali*).

Allegati:

- documento d'identità del dichiarante in corso di validità;
- curriculum vitae.

Data e luogo: _____

FIRMA _____