

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA AMMINISTRATIVA, PREDISPOSIZIONE, INVIO TELEMATICO IVA E DICHIARAZIONE DEI REDDITI RIGUARDANTE L'ATTIVITA' COMMERCIALE PERIODO 2019/2020**

**CIG: Z7325635FA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI AI SENSI DEL DPR 445/2000**

Il sottoscritto

.....

nato a.....(.....) il .....

con sede in.....(.....), Via .....

.....

in qualità di .....

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**chiede**

di essere invitato alla procedura di gara di cui al relativo avviso pubblico per la ricezione di candidature;

**dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

- 1) di essere iscritto all'albo dei Commercialisti di .....;
- numero di iscrizione.....
  - data di iscrizione .....
  - codice fiscale e partita iva .....
  - titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare  ***i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza***):

NOME	COGNOME	QUALIFICA	DATA E LUOGO DI NASCITA	

- 2) di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dell'art. 80, comma da 1 a 5 del D. Lgs. 50/2016 come modificato dal D.Lgs 56/2017;
- 3) di aver realizzato, con riferimento all'ultimo triennio, almeno un servizio analogo per la pubblica amministrazione:

COMMITTENTE	OGGETTO DEL CONTRATTO	DESCRIZIONE	PERIODO ATTIVITA'

- 4) di essere iscritto e attivo sul MEPA ([www.acquistinretepa.it](http://www.acquistinretepa.it)) nella seguente iniziativa;  
 .....
- 5) di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della normativa vigente ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione d'interesse;
- 6) di voler ricevere, ai fini dell'espletamento della presente procedura, le successive comunicazioni, presso il seguente indirizzo di posta certificata:  
 .....  
 .....

**Si ricorda di allegare alla presente la copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

....., lì .....

TIMBRO E FIRMA

.....