

Oggetto: Manifestazione di interesse per affidamento del servizio di recupero di risorse finanziarie derivanti da credito IVA e IRAP-

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
e residente in _____ () cap. _____
Via _____ n. _____
C.F.: _____
in qualità di _____ /legale rappresentante della Società _____
con sede a _____ () in via _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura ad evidenza pubblica per l'affidamento del servizio indicato in oggetto.
A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- 2) che la società di cui il sottoscritto è legale rappresentante è iscritta alla C.C.I.A.A. con i seguenti dati di iscrizione, per attività inerente a quella oggetto dell'affidamento:
 - numero di iscrizione _____
 - data di iscrizione _____
 - durata della ditta/data termine _____
 - forma giuridica _____
 - titolari, soci, direttori tecnici, soggetti muniti di potere di rappresentanza, ecc.:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	QUALIFICA

- 3) di aver effettuato nel triennio precedente (2015-2016-2017) per le attività di consulenza fiscale, un fatturato non inferiore a € 20.000,00 (ventimila/00) annui oppure di € 60.000,00 (sessantamila/00) complessivi;
- 4) di essere in possesso del requisito di iscrizione all'albo dei dottori commercialisti/ragionieri e periti commerciali da almeno cinque anni;
- 5) di avere provata esperienza professionale in materia fiscale;
- 6) di essere munito di autorizzazione al rilascio del visto di conformità sulle dichiarazioni fiscali e sulle istanze di rimborso e/o compensazioni di imposte;
- 7) di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- 8) di essere a conoscenza che le dichiarazioni contenute nella presente istanza non costituiscono prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dal Comune di Castrovillari nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento;
- 9) di autorizzare l'invio di comunicazioni al seguente indirizzo di posta certificata (PEC)
_____;
- 10) di indicare il numero di telefono _____ ed il numero di fax _____;
- 11) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui dell'articolo 13 del 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.

_____, li _____

FIRMA

(Allegare copia documento di identità in corso di validità di chi appone la firma)