

**Al Comune di Rende**

protocollo.rende@pec.it

**OGGETTO: “Manifestazione di interesse per l’affidamento dell’incarico di assistenza e supporto per gli adempimenti tributari relativi alla presentazione delle dichiarazioni fiscali, degli adempimenti iva ed irap e altre attività legate alla gestione della posizione fiscale dell’ente”**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, pec: \_\_\_\_\_ - consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, preso atto delle condizioni di partecipazione stabilite nell’avviso di cui all’oggetto

**MANIFESTA**

l’interesse a partecipare alla procedura per l’affidamento del servizio di “*Assistenza e supporto per gli adempimenti fiscali*” e a questo effetto

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

- a) di essere cittadino italiana, ovvero di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell’Unione Europea ovvero di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, o di essere cittadino di Paesi terzi in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
- b) di essere iscritto al seguente ordine professionale \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ con il numero di iscrizione \_\_\_\_\_ e di non aver subito procedimenti disciplinari;
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_, ovvero di non essere iscritto o di essere cancellato dalle liste elettorali per le seguenti ragioni \_\_\_\_\_;
- d) di godere dei diritti civili e politici;

- e) di non aver subito di condanne penali definitive o sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice penale per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- f) di essere in regola con il pagamento di imposte, tasse e contributi in favore dell'Erario e della Cassa di Previdenza Professionale;
- g) di essere in possesso della seguente copertura assicurativa professionale  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- h) l) di essere in possesso dei requisiti generali di idoneità giuridica e professionale, e dei requisiti di capacità tecnica e professionale previsti nel suindicato avviso;
- i) di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio):  
\_\_\_\_\_;
- j) di obbligarsi ad eseguire le prestazioni inerenti le attività richieste per il periodo e per il prezzo indicato nell'avviso che riconosce remunerativo e compensativo;
- k) di accettare tutte le condizioni e prescrizioni contenute nell'avviso di selezione per la prestazione del servizio;
- l) che non è stata pronunciata nei propri confronti alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari e di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la P.A. ai sensi della vigente normativa;
- m) di avere tutti i requisiti per contrarre con il Comune di Rende;
- n) di non avere in corso contenziosi con il comune di Rende, anche in sede stragiudiziale, risultante da documenti scritti;
- o) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- p) di evidenziare le seguenti situazioni rilevanti per l'attribuzione del punteggio, consapevole che la mancata indicazioni di qualsivoglia circostanza non sarà presa in considerazione ai fini dell'attribuzione del punteggio:

<b>CRITERIO</b>	<b>DATI RILEVANTI PER IL PUNTEGGIO</b>
Numero di incarichi similari svolti presso altri enti locali	
Numero di incarichi similari svolti presso altre pubbliche amministrazioni	
Master e/o corsi di alta formazione e/o di perfezionamento nel settore fiscale	
Competenze informatiche certificate	
Relazione sulla modalità di erogazione del servizio	

Si allega curriculum vitae dettagliato.

Firmato digitalmente