***AVVISO PUBBLICATO IN DATA 09/07/2015 SUL SITO*** [***WWW.FNCO.IT***](http://WWW.FNCO.IT) ***– SCADENZA: 09/08/2015***

**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE, ASSISTENZA E CONSULENZA IN MATERIA AMMINISTRATIVA-CONTABILE, FINANZIARIA E FISCALE PER LE NECESSITÀ ISTITUZIONALI DELLA FNCO NONCHÉ UN SERVIZIO DI CONSULENZA CONTABILE E FISCALE PER I COLLEGI PER IL PERIODO DI UN ANNO**

**CIG: 632876239E**

**All. “A” all’Avviso**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Residente nello Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IN QUALITA’ DI**

□ Professionista singolo, residente in Italia, dottore commercialista iscritto all’Ordine professionale dei dottori commercialisti di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ovvero***

□ Professionista singolo residente nello Stato membro Europeo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dottore commercialista iscritto all’Ordine professionale dei dottori commercialisti di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in conformità alla legislazione vigente in tale Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(riportare estremi normativi)

**Ovvero**

□ Legale rappresentante della società di professionisti costituita in Italia, denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***Ovvero***

□ Professionista abilitato alla professione di dottore commercialista, incaricato dallo studio o associazione dei professionisti costituita in Italia denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ed iscritto all’Ordine professionale dei dottori commercialisti di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ Legale rappresentante della società di professionisti, costituita nello Stato membro Europeo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conformemente alla legislazione sopra menzionata denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

□ Professionista abilitato alla professione di dottore commercialista, incaricato dallo studio o associazione dei professionisti costituita nello Stato membro Europeo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto all’Ordine forense di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::

P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , sede legale nello Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ composta da (*riportare nominativo, codice fiscale, P.IVA ed estremi di iscrizione all’ordine di ogni socio o associato, aggiungendo tante righe quanti sono i soci o gli associati*):

1) nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto all’Ordine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

A partecipare alla eventuale selezione per l’affidamento del SERVIZIO DI GESTIONE, ASSISTENZA E CONSULENZA IN MATERIA AMMINISTRATIVA-CONTABILE, FINANZIARIA E FISCALE PER LE NECESSITÀ ISTITUZIONALI DELLA FNCO NONCHÉ UN SERVIZIO DI CONSULENZA CONTABILE E FISCALE PER I COLLEGI, per il periodo di un anno e, a tale fine,

**□ autorizza la FNCO all’utilizzo dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. .**e, a norma degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**E DICHIARA**

□ che non sussistono nei propri confronti provvedimenti disciplinari che comportano la sospensione dall’albo professionale con conseguente divieto all’ esercizio dell’attività professionale;

□ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 38 del d. lgs 163/2006;

□ di non trovarsi nella incapacità di contrarre con la P.A. come previsto dall’art. 32/quater del codice penale;

□ di trovarsi nelle condizioni di regolarità contributiva ai sensi dell’art. 90 comma 7 del D.lgs. 163/2006 e s.m.i.;

□ di avere stipulato a proprio favore (nel caso di professionista singolo oppure quando, nella società di professionisti o nello studio associato/associazione, l’esecutore della prestazione sarà il legale rappresentante) apposita polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali e, in caso di affidamento del servizio di consulenza, di impegnarsi fin d'ora a rinnovare la medesima alla sua naturale scadenza;

□ di conoscere la bozza di disciplinare relativo al SERVIZIO DI GESTIONE, ASSISTENZA E CONSULENZA IN MATERIA AMMINISTRATIVA-CONTABILE, FINANZIARIA E FISCALE PER LE NECESSITÀ ISTITUZIONALI DELLA FNCO NONCHÉ UN SERVIZIO DI CONSULENZA CONTABILE E FISCALE PER I COLLEGI;

□ osservare integralmente il trattamento economico e normativo stabilito dai contratti collettivi nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni, e di osservare altresì le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti;

□ di essere in regola con le disposizioni di cui all’art. 17 della legge 68/1999 in tema di avviamento al lavoro dei disabili;

**ovvero**

□ di non essere soggetto alle disposizioni di cui all’art. 17 della legge 68/1999 in tema di avviamento al lavoro dei disabili;

□ di essere in regola con le norma di cui alla legge 18 ottobre 2001, n. 383 (piani individuali di emersione) per: (barrare una delle due seguenti caselle):

□ assenza di piani individuali di emersione di cui all’art. 1 bis, comma 14 della legge n. 383/2001 e s.m.i.

**ovvero**

□ conclusione degli stessi entro il termine ultimo di presentazione della domanda;

**DICHIARA INOLTRE**

- Di essere in grado in ogni momento di provare tutti gli elementi sopra dichiarati e di impegnarsi, in caso di partecipazione alla selezione ed al susseguente ed eventuale affidamento, a presentare i documenti necessari ai fini della stipula del contratto, non appena la FNCO ne farà richiesta.

------------------------------------------------------------------------------------------

**Parte riservata esclusivamente alle società, studi associati, associazioni**

**DICHIARA ALTRESI’**

□ (Nel caso in cui l’esecutore della eventuale prestazione sia un socio diverso dal legale rappresentante): che, in caso di partecipazione alla selezione ed al susseguente affidamento dell’incarico a questa Società o studio associato o associazione, l’esecutore della prestazione sarà il dottore commercialista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto all’Ordine professionale dei dottori commercialisti di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il quale è in possesso dei requisiti previsti dall’art. 4 dell’avviso di manifestazione d’interesse e comunica di avere stipulato a proprio favore apposita polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali;

**ED ALLEGA**

in merito al possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 38 del D. LGS 163/2006 e s.m.i allega alla presente domanda separata dichiarazione relativamente a:

□ tutti, i soci in quanto snc ,

□ tutti i soci accomandatari in quanto sas,

□ a tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza,

ovvero

□ al socio unico persona fisica,

ovvero

□ al socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci in quanto società diversa

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_**

**Firma digitale (***in caso di società aggiungere il timbro)*

NOTE :Pena l’esclusione dalla successiva procedura di selezione, la presente dichiarazione sostitutiva di certificazioni, laddove prodotta deve essere sottoscritta digitalemente e corredata da copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000