**ALLEGATO A**

**FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE**

**Oggetto:** procedura comparativa per il conferimento di un incarico professionale presso Como Acqua s.r.l. di “*consulenza fiscale e tributaria*”

Spett.

**Como Acqua s.r.l.**

Via Borgo Vico, 148

22100 Como

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PR)\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(barrare quanto di interesse)

* In **Proprio** (**se persona fisica**)

oppure

* In qualità di **Legale Rappresentante** (se persona giuridica)

della **Società/Impresa**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con Sede Legale In Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PR)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

Partita iva n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

* **raggruppamento temporaneo di concorrenti** ex art. 45 del D.Lgs. 50/2016

così composto **……………………………………………..**

oppure

* in una delle altre forme di partecipazione ai sensi dell’art. 45 del D.Lgs. 50/2016]:

**……………………………………………..**

**CHIEDE**

**di partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico professionale presso Como Acqua s.r.l. di “consulenza fiscale e tributaria”**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di seguito indicate

(*e solo nel caso di persona giuridica*) essendo inoltre a conoscenza di stati, qualità personale e fatti a carico dei soggetti indicati al comma 3 dell’art. 80 del D.Lgs 50/2016, assumendomene le relative responsabilità (ex comma 2 art. 47 della sopracitate disposizione normativa) rilascia dichiarazione omnicomprensiva assumendone piena responsabilità, pertanto.

**DICHIARA**

* che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai titoli ed esperienze professionali maturate e contenute nel *curriculum professionale* corrispondono al vero;

(barrare quanto di interesse)

**[se persona fisica]**

* che il sottoscritto non si trova in alcuna delle situazioni di cui all’art. 80 del Decreto Legislativo 18/04/2016 n. 50, al comma 1 lettere a), b),c),d), e), f), g) al comma 2, al comma 4 ed al comma 5 lettere a), b),c),d) e), f), g), h), i), l), m);

*oppure*

**[se persona giuridica]**

* che il sottoscritto, l’Impresa/Società da me rappresentata ed i soggetti indicati al comma 3 art. 80 del D.Lgs 50/2016, nonché il professionista designato per l’incarico in oggetto e di seguito nominato, non si trova/no in alcuna delle situazioni di cui all’art. 80 del Decreto Legislativo 18/04/2016 n. 50, al comma 1 lettere a), b),c),d), e), f), g) al comma 2, al comma 4 ed al comma 5 lettere a), b),c),d) e), f), g), h), i), l), m).

(barrare quanto di interesse)

 **[se persona fisica]**

* che il sottoscritto non si trova in nessuna delle situazioni, anche potenziali, di **conflitto di interesse** nei confronti di Como Acqua s.r.l. o i suoi soci;
* che il sottoscritto non si trova in nessuna delle situazioni di incompatibilità ex D.Lgs. 39/2013;

*oppure*

 **[se persona giuridica]**

* che il sottoscritto, l’Impresa/Società da me rappresentata ed i soggetti indicati al comma 3 art. 80 del D.Lgs. 50/2016, nonché il professionista designato per l’incarico in oggetto e di seguito nominato:
* non si trovano in situazioni, anche potenziali, di **conflitto di interesse** nei confronti di Como Acqua s.r.l. o i suoi soci;
* non si trova in nessuna delle situazioni di incompatibilità ex D.Lgs. 39/2013;

**Requisiti di idoneità professionale [art. 83 D.Lgs. 50/2016]**

**[se persona fisica]**

* di essere iscritto all’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di ………………………………………. dal ………………………. (**da almeno 10 anni)**;

*oppure*

**[se persona giuridica]**

* il professionista designato per l’incarico in oggetto e di seguito nominato, è iscritto all’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di ……………………………. dal ………………………. (**da almeno 10 anni)**;

**Requisiti di capacità economica e finanziaria e requisiti di capacità tecniche e professionali  (art. 83 e Allegato XVII D.Lgs. 50/2016)**

* che il fatturato totale, riferito agli ultimi tre esercizi (2015, 2016 e 2017), è di importo non inferiore a **Euro 50.000,00** al netto dell’IVA e oneri contributivi e previdenziali;
* di aver assunto e regolarmente concluso, negli ultimi tre anni dalla data del presente avviso, almeno **due incarichi professionali**, riferiti al settore di attività oggetto della presente procedura, singolarmente d’importo non inferiore a **Euro 7.000,00** al netto dell’IVA e oneri contributivi e previdenziali, come di seguito riportato:

[*Precisare se svolti a favore di società pubbliche o private o miste operanti nel settore del servizio idrico*]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Committente** | **Durata incarico (dal – al)** | **Importo incarico** |
|  |  |  |
|  |  |  |

[*se necessario aggiungere altre*]

* che il prestatore d’opera che renderà l’attività di **consulenza fiscale e tributaria** è:

 **……………………………………….**

* di disporre di un’adeguata “*struttura operativa*” (indicare nome, cognome, titolo di studio, numero e data di iscrizione all’Albo dei Dottori commercialisti);

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Titolo di studio** | **Iscritto all’Albo dal e n° iscrizione** |
|  |  |  |
|  |  |  |

[*se necessario aggiungere altre – in alternativa allegare elenco*]

* di disporre oppure di impegnarsi a sottoscrivere e mantenere per tutta la durata dell’incarico una copertura assicurativa adeguata allo svolgimento dell’attività richiesta;
* **di aver allegato** alla presente domanda il ***curriculum professionale*** *dei soggetti sopra indicati*;
* che ogni comunicazione inerente la procedura comparativa in oggetto, deve essere fatta al seguente indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell’art. 71 DPR 445/00 e degli artt. 4 comma 2 D Lgs 109/98 come modificato dal D Lgs 130/00, e comma 6 del DPCM n. 242/01 e dalle prescrizioni del presente avviso;
* di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati forniti con le dichiarazioni di cui alla presente manifestazione di interesse saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito delle norme vigenti esclusivamente in funzione e per le finalità connesse alla procedura di affidamento in oggetto.;
* di aver preso visione dei contenuti dell’Avviso accettandone integralmente i contenuti.

Si allega:

* + 1. *curriculum professionale dei soggetti indicati;*
		2. *copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante*

Luogo e Data Firma (\*)

 ………………… …………………………..

(\*) firma olografa o firma digitale