

ALLEGATO B)

schema esemplificativo della domanda

ALL'AUTOMOBILE CLUB TERNI Via Cesare Battisti, 121 – 05100 TERNI

Il/La sottoscritto/a COGNOME.....NOME
nato/a a..... il
codice fiscale..... Residente in
Via / Piazza n.
Località.....Prov.....C.A.P.
Studio professionale e/o Associazione professionale (ove l'attività venga svolta in forma associata):
.....
Telefono.....e-mail
PEC..... chiede di partecipare alla procedura di selezione per
l'attribuzione di un incarico di durata triennale per l'attività di assistenza fiscale e del lavoro in favore
dell'Automobile Club Terni (Ente pubblico non economico di cui alla Legge n. 70/1975) e della sua società
strumentale Aci Servizi srl n. CIG: **ZC420C2EC2**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/00), il/la sottoscritto/a dichiara:

- di possedere cittadinanza
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di.....(indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione).....;
- di essere iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili didal..... col seguente numero d'iscrizione.....
- di non avere subito pronunciamento di condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale o per delitti finanziari;
- di non avere commesso errore grave e non essere in corso di risoluzione anticipata di contratti con pubbliche amministrazioni per inadempienza nell'esercizio della propria attività professionale, ovvero non avere in corso di fronte all'autorità giudiziaria controversie in merito a tali inadempienze;
- di non essere stato sanzionato con pronuncia di sentenze di condanna con il beneficio della non menzione, ovvero con sentenze, ancorché non definitive, relative a reati che precludono la partecipazione ad attività professionali nei confronti della pubblica amministrazione;
- di possedere i requisiti di partecipazione di cui alla procedura di selezione in argomento;
- di essere consapevole che l'affidamento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente;
- che non sussistono rapporti di lavoro subordinato con Pubbliche Amministrazioni e rapporti in contrasto con il presente incarico;
- che non sussistono condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per l'espletamento dell'incarico;
- di essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale;
- di aver preso visione dell'avviso di procedura di selezione e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni e condizioni ivi previste;
- domicilio presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione inerente la procedura:

Via/Piazza.....n.....Lo
calità.....CAP.....Recapiti telefonici

PEC.....

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1) curriculum professionale;
- 2) offerta economica;
- 3) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
- 4) copia dell'allegato tecnico (all. A) debitamente sottoscritto per accettazione.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Automobile Club Terni, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003, al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento della procedura.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella presente domanda.

Luogo e data

FIRMA

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000 (DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

Il/La sottoscritto/a,
codice fiscale nato/a a
..... il, residente in
..... Via
..... n., consapevole
delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli
effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità, dichiara i seguenti stati,
fatti e qualità personali:

ESPERIENZE PROFESSIONALI “*precedenti esperienze di prestazioni professionali di consulenza:*
esperienza almeno quinquennale (incarichi svolti negli ultimi 8 anni, anche per enti diversi) nel campo della
consulenza tributaria e fiscale a favore degli Enti Pubblici.

TITOLI DI STUDIO, SPECIALIZZAZIONE, ETC.. (titolo, istituto, data conseguimento)

ISCRIZIONE ORDINE (specificare **numero** e **data** di iscrizione)

PUBBLICAZIONI ALTRI TITOLI (corsi di aggiornamento: luogo, argomento, date; docenze: materia,
istituto, ore di lezione; etc.) Dichiaro inoltre che tutte le fotocopie allegate sono conformi agli originali in
mio possesso e che quanto dichiarato nella domanda e nel presente curriculum corrisponde al vero. Si allega
fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

Luogo e data FIRMA