

**ALLEGATO A** DOMANDA MANIFESTAZIONE INTERESSE

**-Consulenza fiscale e contabile** per l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Trento prot. N. 224.-07.03 di data 11 gennaio 2022

Spett.le dei Medici Chirurghi  
degli Odontoiatri della provincia di Trento  
TRASMISSIONE A MEZZO PEC  
segreteria.tn@pec.omceo.it

**Oggetto: Avviso di indagine esplorativa acquisizione dei preventivi, ai sensi degli artt. 36 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i., servizio consulenza fiscale e contabile per l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri**

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

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale ..... partita I.V.A. n. ....

( per le realtà non individuali)

in qualità di: -legale rappresentante di .....

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di essere ammesso a partecipare all' indagine di mercato per il conferimento dell'incarico in oggetto  
Rinviano integralmente al testo dell'Avviso ;

**DICHIARA**

- sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni;

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale richiesti e di non avere motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Trento
- di essere a conoscenza l'Ordine si riserva di interrompere il procedimento avviato in qualsiasi momento, per ragioni di loro esclusiva competenza, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;

- di essere a conoscenza che la presente comunicazione di manifestazione di interesse con l'invio del preventivo non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio.
- di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nell'avviso di indagine di mercato;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio, \_\_\_\_\_conseguito il\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_
- di essere in possesso dei requisiti professionali idonei richiesti dai punti n. 4 e 5 dell'avviso di indagine di mercato, per l'espletamento dell'incarico;
- di essere di cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non incorrere in cause di incompatibilità o inconfiribilità dell'incarico ai sensi dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190;
- di aver maturato le seguenti esperienze curriculari valutabili ai fini dell'affidamento dell'incarico
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- di attestare di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove dovranno essere eseguite le prestazioni;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo **Art. 13 GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE/2016/679)** che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di indicare il proprio indirizzo PEC presso il quale inviare le comunicazioni relative al presente avviso
  - pec \_\_\_\_\_

**Si allega alla presente a pena di nullità**

- 1) il **curriculum professionale formato europeo** debitamente sottoscritto e recante l'autorizzazione al trattamento dei dati personali contenuti ai sensi della normativa Privacy vigente
- 2) una **fotocopia del documento di identità** del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 71 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000 l'Amministrazione o, si riserva la facoltà di effettuare controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione.