

**FAC-SIMILE DI DOMANDA**

(su carta intestata)

Spett.le "Istituto Immacolata" - ASP  
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
via Scalfò, 5  
73013 – GALATINA (LE)

Oggetto: richiesta iscrizione Elenco di Professionisti di cui all'Avviso del \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Commercialista/Consulente del lavoro \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
titolare di studio professionale \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. studio \_\_\_\_\_ fax studio \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

consapevole che l'iscrizione nell'elenco in oggetto non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'Azienda né l'attribuzione di alcun diritto in ordine ad eventuali conferimenti di incarichi,

**chiede**

di essere iscritto/a nell'Elenco di fiducia dell'ASP per l'eventuale affidamento di incarichi.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, altresì consapevole, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

**dichiara**

- di essere regolarmente iscritto/a all'Albo degli \_\_\_\_\_ tenuto dall'Ordine \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;
- di essere titolare di partita IVA;
- di *non aver riportato condanne penali passate in giudicato/aver riportato condanne penali passate in giudicato per le quali è però intervenuta riabilitazione*;
- di non avere procedimenti penali in corso;
- di non aver subito sanzioni disciplinari inflitte dall'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio dell'attività professionale;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi con l'ASP.

Dichiara, inoltre, di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le clausole contenute nell'“Avviso Pubblico per la costituzione di un Elenco di Commercialisti/Consulenti del Lavoro di fiducia dell'Azienda” (compreso l'art. 8 – Pubblicità e comunicazioni) e nel “Disciplinare di incarico legale”.

Allega:

- curriculum professionale;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- altro (specificare).

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_