## Spett.le

**Azienda Speciale Multiservizi**

**Viale P.E. Buridani, 56**

**10078 – Venaria Reale (TO)**

|  |
| --- |
| **OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE PER CONSULENTE DEL LAVORO**  **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** |

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Data e luogo di nascita** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Residente in** |  |
| **con studio in** |  |
| **n. telefono** |  |
| **n. fax** |  |
| **e-mail** |  |
| **PEC** |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento dell’incarico per un consulente del lavoro come:

□ professionista singolo

□ associazione di professionisti

□ società

A tale fine, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni, formazione o utilizzo di atti falsi verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

di essere iscritto all’Albo dei Consulenti del Lavoro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

oppure

**(in caso di professionisti associati)** i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza e indirizzo, estremi di iscrizione ai relativi albi professionali – numero e tipologia albi ) di tutti i professionisti associati:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Data a luogo di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** | **Estremi Iscrizione Albo professionale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**oppure**

**(in caso di società)** i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza e indirizzo, estremi di iscrizione ai relativi albi professionali – numero e tipologia albo):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Data a luogo di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** | **Estremi Iscrizione Albo professionale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

di essere in possesso della cittadinanza italiana[[1]](#footnote-1)

*oppure*

della cittadinanza del seguente Stato dell’Unione Europea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

di essere cittadino italiano non appartenente alla Repubblica

*oppure*

di essere familiare di un cittadino di uno Stato membro dell’Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente

*oppure*

di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria

di godere dei diritti civili e politici

*Al di fuori delle ipotesi di possesso della cittadinanza italiana, dichiara anche il possesso dei seguenti requisiti*:

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

indicare gli estremi del permesso di soggiorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere iscritto nelle liste elettorali del seguente Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

di non essere iscritto e/o di essere cancellato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

di non aver riportato condanne penali o stato di interdizione o provvedimenti di prevenzione o altre misure restrittive e comunque non trovarsi in alcuna delle condizioni che, ai sensi della normativa vigente, impediscono lo svolgimento dell’incarico in oggetto

*oppure*

di aver riportato le seguenti condanne/patteggiamenti:

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

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

di non avere procedimenti penali in corso:

*oppure*

di avere i seguenti procedimenti in corso:

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

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

di non trovarsi per condizione personale, in situazione di incompatibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;

di non avere a proprio carico condanne penali definitive o sentenza di applicazione della pena su richiesta dell’art. 444 c.p.p. per qualsiasi reato che incida sulla morale professionale;

di non trovarsi in situazione di conflitto di interesse con l’Azienda Speciale Multiservizi e/o la sua partecipata Sport Club Venaria Reale s.s.d. a r.l. sia in proprio, sia in nome e per conto di propri clienti, sia da parte dei professionisti associati, sia da parte dei professionisti facenti parte dello stesso studio;

di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall’Ordine dei Consulenti del Lavoro in relazione all’esercizio dell’attività professionale;

di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con una Pubblica Amministrazione;

di non avere in corso un contenzioso, sia giudiziale che stragiudiziale, con l’A.S.M. e/o la sua partecipata Sport Club Venaria Reale s.s.d. a r.l.

1. di essere in possesso della polizza RC per la responsabilità professionale con un massimale di almeno €. 2.000.000,00 (euro duemilioni)

di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso di selezione;

remunerativa l’offerta economica presentata giacché per la sua formulazione è a conoscenza e ha tenuto conto di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono aver influito o influire sullo svolgimento delle prestazioni e di averne tenuto conto nella formulazione dell’offerta nonché delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;

* di avere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:
* INPS sede di ………………………………, matricola n. ……………..……………..…… (*nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte anche mediante apposito allegato*);
* INAIL sede di …………………………..…, matricola n. …..………………………….… (*nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte*);
* altro ……………………………………………………………………………………………………..…;
* di essere in regola con i versamenti ai predetti Enti;
* di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella sello Stato in cui è stabilito.

A tal fine indica l’Agenzia delle Entrate competente per territorio è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* di impegnarsi a mantenere valida e vincolante l’offerta per 180 giorni dalla scadenza fissata per il caricamento delle offerte**;**
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese nonché per gli adempimenti di legge in materia id trasparenza amministrativa.

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

Firma digitale

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

|  |
| --- |
| **Alla presente domanda deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità, sia in caso di firma autografa che digitale**. Qualora la documentazione sia sottoscritta da un procuratore, deve essere allegata copia conforme della relativa procura notarile (generale o speciale) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.  Per sottoscrittore si intende il singolo professionista ovvero il legale rappresentante del soggetto che non sia persona fisica.  Sono da depennare le dichiarazioni o le parti che non siano di competenza o che, comunque, siano incompatibili con la natura giuridica del soggetto. In caso di dichiarazioni alternative è necessario barrare la casella in corrispondenza della dichiarazione che interessa.  In caso di **professionisti associati** (studio associato/associazione professionale) senza legale rappresentante, la presente domanda di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti associati oppure, in alternativa, da uno dei soggetti associati e sottoscritta da tutti gli associati.  Le dichiarazione relative al possesso dei requisiti morali vanno rese da tutti i soggetti associati. |

1. barrare l’opzione che interessa [↑](#footnote-ref-1)