

**ALL'AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA N. 5 FIRENZE SUD**

**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONE DI INTERESSE  
RELATIVA AL SERVIZIO DI CONSULENZA CONTABILE, TRIBUTARIA, FISCALE E DEL LAVORO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
(D.P.R. n.445 art. 46 e 47 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto .....  
nato/a il ..... a.....  
residente a.....  
in Via / Piazza .....  
Codice fiscale ..... Partita IVA.....  
Tel. .... Indirizzo e-mail.....  
Fax ..... PEC .....

in qualità di:

- professionista singolo;**
- .....

**CHIEDE**

**di essere invitato/a a partecipare alla procedura di cui all'oggetto,  
ed a tal fine**

**ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76  
del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

**DICHIARA**

- titolo professionale .....
- iscrizione all'ordine .....
- della Provincia di ..... con il numero .....

**DICHIARA ALTRESI**

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione alla procedura di affidamento di appalti pubblici previsti dall'art. 80 del D.L.gs. 50/2016;
- di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso;

- di essere consapevole che l'elenco non costituisce graduatoria di merito e che l'inserimento nello stesso non comporta l'assunzione di obblighi specifici da parte dell'ATC, né attribuzione di diritti in merito all'eventuale affidamento di incarichi;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Ogni comunicazione dovrà essere inviata con una delle seguenti modalità

*e mail*..... / *PEC*.....

*o fax* .....

*Allega:*

- 1) Fotocopia, fronte retro, non autenticata di un documento d'identità
- 2) Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n.445 art. 46 del 28/12/2000) relativa al possesso dei requisiti di ammissione del professionista, previsti nell'avviso esplorativo (allegato B).

Data\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Professionista/Legale rappresentante \_\_\_\_\_