

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

**OGGETTO: Incarico professionale di “Consulente fiscale, tributario e contabile”.**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alla selezione mediante valutazione comparativa per l'individuazione di un professionista esterno, anche organizzato nella forma della Società tra professionisti (STP) regolarmente iscritta presso l'opportuna sezione del competente registro imprese, a cui affidare l'attività di collaborazione e supporto alla struttura aziendale in materia fiscale, tributaria e contabile relativa alla gestione complessiva dell'Azienda per la durata di 24 mesi.

**D I C H I A R A**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

- di essere nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
- di avere cittadinanza \_\_\_\_\_ (Italiana ovvero di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- se cittadino straniero, di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;
- non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso, che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di un rapporto di collaborazione con la pubblica amministrazione;

- di aver subito condanne, anche se beneficiate della non menzione o se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, sospensione condizionale della pena (indicare gli estremi dei provvedimenti a proprio carico, la natura e l'autorità giudiziaria che le ha emesse):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- di essere sottoposto a procedimenti penali in corso (indicare gli estremi dei procedimenti):

\_\_\_\_\_

- non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con ATP S.p.A. (art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001);
- di essere in possesso dell'iscrizione all'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili e al Registro dei revisori contabili da almeno 10 (dieci) anni;
- di essere in possesso di idonea copertura assicurativa contro i rischi professionali;
- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 10 (dieci) anni, negli ultimi 15 (quindici), prestata presso società partecipate da amministrazioni pubbliche.
  - di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente selezione al seguente indirizzo personale di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_
- di aver preso visione del contenuto dell'avviso di selezione ed in particolare delle modalità di comunicazione ai candidati e di accettare, altresì, tutte le disposizioni in esso contenute;
- che le dichiarazioni e informazioni sul possesso di titoli di studio e formativi e di esperienze lavorative e professionali contenute nell'allegato curriculum vitae formativo e professionale sono sostitutive di certificazione e/o di atto notorio e rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

In allegato alla presente si rimettono i seguenti documenti:

1. *curriculum vitae (a pena di esclusione)*
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informat\_\_\_, ai sensi del GDPR (General Date Protection Regulation) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della selezione per la quale la presente dichiarazione viene resa.

**LUOGO:** \_\_\_\_\_, **DATA:** \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma