

**Modulo – “Allegato A)”**

A CIVITAVECCHIA SERVIZI PUBBLICI S.R.L  
VIA TERME DI TRAIANO, 42  
CIVITAVECCHIA  
pec: [civitavecchiaservizipubblicisrl@legalmail.it](mailto:civitavecchiaservizipubblicisrl@legalmail.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso pubblico per il conferimento di incarico professionale, manifesta il proprio interesse e disponibilità a svolgere l'incarico di Consulente Fiscale per la Società Civitavecchia Servizi Pubblici a r.l. “CSP s.r.l.” - Socio unico Comune di Civitavecchia

**MANIFESTA**

il proprio interesse e disponibilità a svolgere l'incarico, a tal fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- di essere in possesso di laurea magistrale in Economia e commercio O.....;
- di essere iscritto all'Albo Professionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili al n. \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 80 del d.lgs 50/2016;
- di non trovarsi nelle condizioni elencate all'art. 3 dell'avviso.

Indica di voler ricevere qualsiasi comunicazione in ordine a tale avviso al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_;

Allega copia del documento di identità in corso di validità;

Accetta senza riserve le condizioni dell'avviso per il conferimento dell'incarico;

Autorizza CSP S.r.l. all'utilizzo dei dati personali nel rispetto del vigente GDPR privacy;

E' consapevole che qualora emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ferma la responsabilità penale ai sensi delle norme vigenti, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime dichiarazioni mendaci.

Addì, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE (firma leggibile)

Allega la seguente documentazione a corredo:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_