



COMUNE DI CASAPESENNA
Provincia di Caserta
Via Don Pappè Diana n.3 -81030 Casapesenna
Codice Fiscale e Partita IVA 81001750611Centralino:
tei: 081/8165611 -Fax: 081/ 8165640

ALLEGATO A

AL SIC SINDACO
DEL COMUNE DI CASAPESENNA
Via Don Peppe Diana n.3
81030 Casapesenna (CE)

OGGETTO: Aggiornamento dell'elenco di professionisti per l'affidamento diretto di incarichi attinenti
l'attività di supporto settore finanziario dell'ente di importo inferiore a 40.000,00 euro.

Il sottoscritto....., nato a....., il.....
residente a....., in via.....,

n.....,

titolo di Studio.....,

rilasciato da (Università)....., in

qualità di:

- a libero professionista singolo
- b libero professionista in studio associato *{indicare tutti i componenti}*.....
.....».....>
- c legale rappresentante della società di professionisti.....
..... •>

codice fiscale.....; Partita IVA.....;

CHIEDE

di partecipare alla formazione dell'elenco per il conferimento di incarichi di cui all'oggetto,

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità ai sensi di disposizioni di legge, di ordinamento professionale o contrattuali;

che è abilitato da più di dieci anni all'esercizio della professione di dottori commercialisti ed esperti contabili iscritto all'albo..... della Provincia..... dal.....n.....;

che è in possesso dell'esperienza nel supporto, affiancamento ed assistenza tecnica ad una pubblica amministrazione con particolare riferimento alle dinamiche del settore finanziario ;

che è in possesso dell'iscrizione all'albo dei revisori almeno della fascia 2 n..... del.....

di essere/non essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 10 del D.lgs n. 494/1996;

Firma