

MODULO DOMANDA
(da compilarsi in stampatello)

All'
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona ITIS
Via Pascoli, 31
34129 TRIESTE

__l__ sottoscritt _____ | M | | F |
(cognome, nome, cognome da coniugata) (sesso)

codice fiscale _____

nat__ a _____ (città) _____ (Prov.)

il _____ e residente in _____ (via, piazza, ecc.)

_____ al numero civico _____

_____ (C.A.P.) _____ (città di residenza) _____ (Prov.)

domiciliat__ per la propria professione a _____ (C.A.P. e città) _____ (Prov.)

in _____ (via, piazza, ecc.)

al numero civico _____

Indirizzo presso il quale desidera che vengano inviate le comunicazioni (se diverso da quello di residenza):

Recapito telefonico: _____ mail/pec _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per l'affidamento di un incarico professionale di lavoro autonomo per l'attività di consulenza contabile, fiscale e tributaria, ai sensi dell'art. 7, commi 6 e 6 bis del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i..

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ :

[1] di essere in possesso del requisito richiesto:

Iscrizione:

- all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili della Provincia

di _____ dal _____
(indicare la città) (gg/mm/aa)

ovvero

- al Registro dei Revisori Contabili della Provincia

di _____ dal _____
(indicare la città) (gg/mm/aa)

[2] di possedere la sotto indicata esperienza ai fini della valutazione del curriculum professionale:

- **di aver svolto i seguenti incarichi professionali di consulenza fiscale a favore di Amministrazioni pubbliche:**

- dal _____ al _____ presso _____

oggetto dell'incarico (specificare in modo dettagliato): _____

e

- dal _____ al _____ presso _____

oggetto dell'incarico (specificare in modo dettagliato): _____

e

- dal _____ al _____ presso _____

oggetto dell'incarico (specificare in modo dettagliato): _____

e

- dal _____ al _____ presso _____

oggetto dell'incarico (specificare in modo dettagliato): _____

e

- dal _____ al _____ presso _____

oggetto dell'incarico (specificare in modo dettagliato): _____

e

- dal _____ al _____ presso _____

oggetto dell'incarico (specificare in modo dettagliato): _____

e

- dal _____ al _____ presso _____

oggetto dell'incarico (specificare in modo dettagliato): _____

e

- dal _____ al _____ presso _____

oggetto dell'incarico (specificare in modo dettagliato): _____

e

- dal _____ al _____ presso _____

oggetto dell'incarico (specificare in modo dettagliato): _____

e

- dal _____ al _____ presso _____

oggetto dell'incarico (specificare in modo dettagliato): _____

• **di aver svolto incarichi di Revisore Contabile presso soggetti di diritto pubblico:**

dal _____ al _____ presso _____

- **di aver svolto attività di docenza e/o seminariale in materie attinenti al diritto tributario presso:**

l'Università _____ di _____

nell'anno accademico _____

oggetto dell'attività (specificare in modo dettagliato): _____

e

l'Università _____ di _____

nell'anno accademico _____

oggetto dell'attività (specificare in modo dettagliato): _____

e

l'Università _____ di _____

nell'anno accademico _____

oggetto dell'attività (specificare in modo dettagliato): _____

e

l'Università _____ di _____

nell'anno accademico _____

oggetto dell'attività (specificare in modo dettagliato): _____

e

l'Università _____ di _____

nell'anno accademico _____

oggetto dell'attività (specificare in modo dettagliato): _____

[3] che non sussistono a proprio carico cause di esclusione a contrarre con la Pubblica Amministrazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.6.2003 e s.m.i., autorizza l'inserimento, il mantenimento e l'aggiornamento dei propri dati personali nella banca dati dell' A.S.P. ITIS, anche mediante strumenti informatici; dichiara altresì di essere consapevole che il proprio nominativo e l'indirizzo potranno essere forniti ad altri candidati che ne facciano richiesta al solo scopo della comunicazione di eventuali ricorsi ai controinteressati.

Data

FIRMA
