

Università degli studi di Brescia
Piazza del Mercato 15
25121 Brescia

Manifestazione di interesse per individuazione di operatori economici da invitare alla procedura negoziata senza bando per il servizio di assistenza fiscale e tributaria, per il periodo dal 1° ottobre 2026 al 30 settembre 2029, rinnovabile per ulteriori due anni e prorogabile per un periodo massimo di ulteriori sei mesi.

Il/La sottoscritto/a _____ (indicare nome e cognome)

nella sua qualifica di:

- Legale Rappresentante
- Istitore
- Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma disgiunta
(allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulti dalla visura camerale)
- Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma congiunta della ditta che rappresenta (allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulti dalla visura camerale)

(In caso di procuratore) Numero di procura: _____ del __/__/____: tipo (indicare se generale o speciale) _____

autorizzato a rappresentare legalmente il seguente operatore economico

(denominazione/ragione sociale) _____

con sede legale in _____

C.F.: _____

P.I. _____

[si tratta dell'operatore economico che sarà invitato su SINTEL alla successiva procedura di gara negoziata se in possesso dei requisiti]

in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle possibili conseguenze amministrative di esclusione dalle gare

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato alla procedura negoziata senza bando di cui in oggetto in qualità di:

- operatore singolo _____ (*indicare la denominazione*)
- raggruppamento temporaneo (*indicare se costituito o costituendo*) formato da: _____ (*indicare i ruoli ricoperti*)
 - Costituito
 - Costituendo
 - Quota di partecipazione (impresa dichiarante) _____ %
- Consorzio stabile _____ (*indicare la denominazione*)
- Consorzio tra società cooperative _____ (*indicare la denominazione*)
- Consorzio tra imprese artigiane _____ (*indicare la denominazione*)
- Consorzio ordinario (*indicare se costituito o costituendo*)
- Consorziata esecutrice _____ (*indicare la denominazione*)
- Rete dotata di organo comune
- Rete sprovvista di organo comune o con organo comune privo di rappresentanza
- GEIE
- altro (*indicare altre, eventuali forme di partecipazione previste dalla normativa speciale di settore*)

consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci nonché, delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. n. 36/2023 e alla normativa vigente in materia

DICHIARA

di aver preso pienamente conoscenza e di accettare tutte le condizioni indicate nell'Avviso pubblico per la procedura di cui all'oggetto e, ai fini della partecipazione alla procedura, di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, in conformità a quanto previsto dall'Avviso e dalle norme vigenti;

DICHIARA IN PARTICOLARE

l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui agli artt 94 e 95 del decreto legislativo 31 marzo 2023 n. 36 s.m.i.:

di non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53, comma 16-ter del D.lgs 165/2001;

(se previsto) che la società è iscritta al registro delle imprese di _____ dal _____ numero di Registro ditte/repertorio economico amministrativo _____ per la seguente attività

il seguente professionista

Nome e cognome _____

Nato/a a _____

Il _____

È iscritto all'albo dei dottori commercialisti di _____

Numero di iscrizione _____

il seguente professionista

Nome e cognome _____

Nato/a a _____

Il _____

È iscritto all'albo degli esperti contabili di _____

Numero di iscrizione _____

il seguente professionista

Nome e cognome _____

Nato/a a _____

Il _____

È iscritto nel registro dei revisori contabili _____

Numero di iscrizione _____

di aver svolto attività della durata di almeno cinque anni nell'ambito della consulenza fiscale e tributarie alle pubbliche amministrazioni:

Committente _____

con sede in _____

Via _____ cf e P.iva _____

Pec _____

tipologia dettagliata delle prestazioni svolte _____

Importo _____

Periodo _____

Committente _____
con sede in _____
Via _____ cf e P.iva _____
Pec _____
tipologia dettagliata delle prestazioni svolte _____

Importo _____
Periodo _____

Committente _____
con sede in _____
Via _____ cf e P.iva _____
Pec _____
tipologia dettagliata delle prestazioni svolte _____

Importo _____
Periodo _____

Committente _____
con sede in _____
Via _____ cf e P.iva _____
Pec _____
tipologia dettagliata delle prestazioni svolte _____

Importo _____
Periodo _____

DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara, nonché dell'esistenza dei diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento;

N.B. La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico e inserita sul sistema Sintel di ARIA Spa Azienda per l'Innovazione e gli Acquisti di Regione Lombardia.

SOTTOSCRIZIONE DIGITALE