***Allegato 1 - Domanda***

***(da riportare su carta intestata del proponente e inviare a mezzo PEC)***

**Spett.le**

**GAL Pesca Abruzzo scarl**

**Via Conte di Ruvo n. 2 - 65127 Pescara,**

**P.E.C.** **galpescaabruzzo@pec.it**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE all’avviso per manifestazioni di interesse per l’eventuale affidamento diretto ai sensi dell’art. 50 comma 1 lett. b) del D.Lgs 36/2023 dell’incarico professionale di consulenza contabile e fiscale. Codice CUP: C28H23001580009**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto all’Albo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**COMUNICA**

di voler partecipare all’avviso per manifestazioni di interesse per l’eventuale affidamento diretto ai sensi dell’art. 50 comma 1 lett. b) del d.lgs 36/2023 dell’incarico professionale di consulenza contabile e fiscale con durata triennale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46,47 e 77 bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, altresì, consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione generali dalle procedure di affidamento degli appalti di lavori pubblici, forniture e servizi previste dagli artt. 94-98 del D.Lgs. n. 36/2023;

2. di essere iscritto all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di cui al D. Lgs. 139/2005 della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_\_\_\_

3. di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le clausole ivi contenute;

4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dalla normativa antimafia;

5. di non trovarsi in conflitto di interessi con le attività del GAL Pesca Abruzzo scarl;

6. di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni nell’interesse del GAL Pesca Abruzzo scarl;

7. di non aver alcun rapporto di controllo e/o di collegamento (ex art. 2359 c.c.) nei confronti di altri concorrenti.

8. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs.196/2003, e ss.mm.ii. che i dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In aggiunta a quanto sopra, il sottoscritto autorizza l’invio di tutte le comunicazioni inerenti il presente Avviso, ivi comprese quelle successive alla procedura, alla casella PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ALLEGA**

- Fotocopia documento di identità del Professionista, in corso di validità.

- Preventivo

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Professionista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_