

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE

PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE PER L'ASSISTENZA CONTABILE, CIVILISTICA E FISCALE PER IL PERIODO DAL 01.10.2021 AL 30.09.2023.

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

IN QUALITA' _____

DELLA SOCIETA' – LIBERO PROFESSIONISTA _____

SEDE LEGALE (via, n. civico, c.a.p., città e provincia) _____

NUMERO DI TELEFONO FISSO E/O MOBILE _____

FAX _____ E-MAIL _____

PEC _____

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____

A conoscenza delle pene stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico in oggetto;

DICHIARA di aver preso conoscenza dell'avviso pubblico di selezione e di accettare le condizioni in esso riportate;

Allega:

- a) Curriculum vitae informato europeo da cui evincano i requisiti professionali di cui all'art. 6 dell'avviso di selezione pubblica;
- b) copia del certificato di iscrizione all'Ordine dei Commercialisti (oppure autocertificazione ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii);
- c) autocertificazione, rilasciata ai sensi del DPR n. 445/2000, inerente il possesso dei requisiti di carattere generale di cui al punto 6 dell'avviso di selezione pubblica.

Data _____

IL DICHIARANTE _____

Allega fotocopia non autenticata di un valido documento di identità o di riconoscimento.