

**FAC-SIMILE ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Spett.le**  
ACaMIR

Pec: acam@pec.acam-campania.it

**OGGETTO:** ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA EVENTUALE PROCEDURA NEGOZIATA MEDIANTE CONFRONTO DI PREVENTIVI SUL MEPA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO SPECIALISTICO E ASSISTENZA PER LA GESTIONE CONTABILE, FINANZIARIA E FISCALE.

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Istanza di partecipazione e connessa dichiarazione.

Il sottoscritto .....  
nato il .....a .....  
residente in ..... via .....  
codice fiscale n .....  
in qualità di .....  
dell’operatore economico.....  
con sede legale in ..... via .....  
sede operativa in .....via .....  
codice fiscale n... ..... partita IVA n.....

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via ..... Località..... CAP .....  
n. di telefono..... e-mail (PEC) .....  
(in caso di imprese straniere) e-mail .....

**CHIEDE**

di essere invitato alla procedura in oggetto.

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli articoli dal 94 al 98 del D.Lgs. 36/2023;
2. di non essere incorso nel divieto di cui all’art. 53 comma 16-ter del D.Lgs 165/2001 o in altre situazioni che, ai sensi della normativa vigente, determinino ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
3. di essere abilitato a operare sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA) di Consip al Bando “*Servizi - Servizi professionali fiscali e tributarî*”;
4. di essere organizzato in forma di:

*(barrare la casella di interesse)*

- professionista singolo;
- studio associato

associazione professionale

società tra professionisti

società di capitali

5. di essere iscritto alla CCIAA e/o di essere iscritto da almeno 10 anni all'Albo dei Dottori Commercialisti ed esperti contabili del professionista;
6. (in caso di partecipazione non individuale) che il professionista che eseguirà l'incarico è \_\_\_\_\_ ed è iscritto da almeno 10 anni all'Albo dei Dottori Commercialisti ed esperti contabili;
7. di aver svolto servizi analoghi in favore di pubbliche amministrazioni soggette all'applicazione della disciplina di settore, in particolare del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., Titolo III " *Ordinamento finanziario e contabile delle Regioni*" e relativi principi contabili generali e applicati, per un periodo complessivo di almeno 24 mesi negli ultimi cinque anni come di seguito indicato<sup>1</sup>:

Descrizione della tipologia del servizio	Beneficiario	Periodo di svolgimento
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		

8. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
9. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali richiesti per l'affidamento del servizio che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato in occasione della procedura ed accertato dalla Stazione appaltante nei modi di legge.

(Località) ....., lì .....

Si allega CV in formato europeo sottoscritto digitalmente per attestazione di veridicità e per autorizzazione al trattamento dei dati personali

FIRMA<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> il requisito deve essere posseduto dal professionista che dovrà eseguire l'incarico.

<sup>2</sup> Sottoscrizione con firma digitale