

CONSORZIO DELLE RESIDENZE REALI SABAUDE

REGGIA DI VENARIA REALE

PIAZZA DELLA REPUBBLICA 4

10078 VENARIA REALE (TO)

MODELLO DICHIARAZIONE

PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA, AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 2, LETT. B), DEL D.L. N. 76/2020, CONVERTITO IN LEGGE N. 120/2020, PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO PROFESSIONALE DI CONSULENZA IN MATERIA DI ASSISTENZA FISCALE E TRIBUTARIA ED ADEMPIMENTI CONNESSI DEL CONSORZIO DELLE RESIDENZE REALI SABAUDE.

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente in _____

via\Piazza _____ nella mia qualità di (Titolare, amministratore unico ecc) _____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa / ATI / Consorzio/ RTP/ _____

con sede legale in _____ via _____

_____ Codice Fiscale _____

P. IVA _____ telefono _____

pec _____

manifesto interesse ad essere invitato a partecipare alla procedura che il Consorzio delle Residenze Reali Sabaude si riserverà, senza alcun vincolo, di indire per l'affidamento DEL SERVIZIO PROFESSIONALE DI CONSULENZA IN MATERIA DI ASSISTENZA FISCALE E TRIBUTARIA ED ADEMPIMENTI CONNESSI DEL CONSORZIO DELLE RESIDENZE REALI SABAUDE

come:

impresa singola

capogruppo/mandante di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE **già costituito/o da costituirsi** fra le/i seguenti imprese:

.....
.....
.....

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE PREVISTA DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, CUI POSSO ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI,

DICHIARO

- di non versare in alcuna delle cause di esclusione dagli appalti pubblici previste dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016;

- che la Ditta risulta iscritta nel Registro unico delle imprese della competente Camera di Commercio, con le seguenti indicazioni:

numero iscrizione:

natura giuridica:

ragione (o denominazione sociale):

sede legale:

oggetto dell'attività:

.....

.....

generalità e indicazione del titolare in caso di impresa individuale, ovvero di tutti i legali rappresentanti in caso di impresa societaria:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

codice fiscale;

partita I.V.A.;

INPS sede di	Matricola
INAIL sede di	Posizione
N. addetti	

- di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili e/o al Registro dei Revisori Legali e delle società di revisione;
- aver espletato servizi analoghi a quelli oggetto del presente affidamento in enti o istituzioni di tipologia assimilabile al Consorzio Residenze Reali Sabaude per almeno 5 anni e con volume di bilancio non inferiore a 10 Mln di Euro
- di impegnarmi a comunicare, tempestivamente, tutte le variazioni dei propri requisiti, organizzazione e struttura, che siano rilevanti ai fini della partecipazione alla procedura;
- di autorizzare il consorzio ad effettuare tutte le comunicazioni tramite posta elettronica al seguente indirizzo mail-pec:

.....

Luogo e data,

Firma

Si allega documento di identità;