

Manifestazione di interesse all'indagine di mercato per l'avvio della procedura di affidamento di servizi fiscali e dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 artt. 46 e 47

**Spett. le
A.R.P.A.V.
Agenzia Regionale Per la Prevenzione
e Protezione Ambientale del Veneto**

a mezzo pec acquisti@pec.arpav.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____, il ____ / ____ / ____ e residente a _____,
via _____ n. _____ cap _____
codice fiscale _____, in qualità di:

(compilare solo le parti che interessano):

Legale rappresentante

N.B. Nel caso di studio associato riportare di seguito gli estremi del contratto associativo o di qualsiasi altro atto da cui sia possibile desumere il potere di rappresentanza.

- Titolare (per l'impresa individuale)**
- Socio (per le s.n.c.);**
- Socio accomandatario (per le s.a.s.)**
- Socio unico (persona fisica)**
- Socio di maggioranza (in caso di società con meno di quattro soci)**
- Amministratore munito di rappresentanza (per ogni altro tipo di Società)**
- Procuratore _____ (procura da allegare in originale o copia autenticata),**

dell'impresa/studio associato _____ (denominazione completa) con sede legale in _____ in via _____ n. _____ cap _____ codice fiscale _____ partita IVA _____

Tel _____ Fax _____

indirizzo di posta elettronica _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

Modello "A" Modulo di manifestazione di interesse -

manifesta il proprio interesse in ordine alla procedura di affidamento di servizi fiscali per il biennio 2015/2017 e, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste per le ipotesi di falsità in atti richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R..

DICHIARA

- 1). che l'impresa/studio associato è regolarmente iscritta al registro delle imprese istituito presso la C.C.I.A.A. competente per territorio di, al n. R.E.A. n. per la seguente attività
- 2). che l'operatore economico dal sottoscritto rappresentato dispone della seguente struttura, organizzativa da dedicare alla prestazione dei servizi verso Arpav, composta da almeno tre professionisti iscritti all'Albo dei dottori commercialisti ed esperti contabili, di cui uno, referente del servizio, con anzianità di almeno 5 anni

Nominativo del professionista	Qualifica	Iscrizione all'Albo dei dottori commercialisti ed esperti contabili (inserire date in formato giorno/mese/anno
		Dal
		Dal
		Dal
		Dal
		Dal
		Dal

- 3). che l'operatore economico dal sottoscritto rappresentato dispone dell'abilitazione dell'Agenzia delle Entrate alla trasmissione dei dati contenuti nelle dichiarazioni di cui all'art. 3, comma 4 del DPR n. 322 del 22/07/1998, in conformità a quanto previsto dall'art. 39 del D. Lgs n.163/2006.
- 4). che l'operatore economico dal sottoscritto rappresentato ha elaborato e predisposto dichiarazioni fiscali in contabilità economico patrimoniale negli ultimi cinque anni e per almeno due periodi di imposta per i seguenti Enti pubblici:

Denominazione Ente pubblico (inserire almeno due enti)	Servizio fiscale reso	Biennio d'imposta
	Dal _____ al _____	/
	Dal _____ al _____	/
	Dal _____ al _____	/
	Dal _____ al _____	/

Modello "A" Modulo di manifestazione di interesse -

	Dal _____ al _____	/
	Dal _____ al _____	/

5). Che l'operatore economico dal sottoscritto rappresentato ha svolto attività di consulenza/supporto fiscale per almeno due enti pubblici in contabilità economico patrimoniale negli ultimi cinque anni

Denominazione Ente pubblico	Descrizione Servizio di consulenza reso	Anno di svolgimento e durata

_____ li _____

Firma del Legale Rappresentante (per esteso e leggibile)

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.
- (in caso di sottoscrizione da parte di procuratore) Procura in originale o copia autenticata;