

**AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DELL’ATTIVITÀ DI ASSISTENZA PROFESSIONALE NELLA COMPOSIZIONE E CALCOLO DELLE PRATICHE PREVIDENZIALI E STIPENDIALI AI SENSI DELL’ART.50 C.1 LETT.E DEL D.LGS 36/2023**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della Ditta..... con sede nel Comune  
di.....Provincia.....Via.....  
Codice Fiscale..... Partita I.V.A.....  
tel. .... e-mail.....  
pec .....

Iscritto alla piattaforma Sardegna CAT alla Categoria: **AL28 SERVIZI FINANZIARI E ASSICURATIVI**;  
a tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall’art.76 del D.P.R. 18-12-2000, n.445 , ed ai sensi degli artt.46 e 47 del medesimo provvedimento

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

1. di essere in regola con il pagamento di imposte, tasse e contributi a favore dell’erario, di Enti pubblici e della cassa di previdenza professionale;
2. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, inconferibilità o conflitto di interessi con il Comune di La Maddalena come previsto da legge;
3. di essere in possesso dei requisiti generali e speciali di partecipazione;
4. di non avere in corso vertenze contro l’Ente salvo impegno alla loro rinuncia prima della stipula del contratto;
5. di avere stipulato idonea polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile derivante dall’esercizio dell’attività richiesta;
6. di essere regolarmente iscritto alla piattaforma SardegnaCAT, nella categoria corrispondente alle attività di cui trattasi.

Altresì dichiara di accettare le condizioni previste dalla manifestazione di interesse.

7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003 e ss. mm. ii che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà, rese nella presente istanza, allega, ai sensi dell’art.38, comma 3, del DPR n.445/2000, copia fotostatica del seguente documento di identità:

Tipo documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_