

## ALLEGATO A

Spett.le  
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
della provincia di Trento

TRASMISSIONE A MEZZO PEC

[segreteria.tn@pec.omceo.it](mailto:segreteria.tn@pec.omceo.it)

**Oggetto: Avviso di indagine di mercato finalizzato all'acquisizione di preventivi per un affidamento diretto, ex art. 50, D.LGS 36/2023 e s.m. i., del servizio di Consulenza e assistenza in materia contabile e fiscale - durata 48 MESI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

(per le realtà non individuali) in qualità di legale rappresentante di:

\_\_\_\_\_

residente in via/piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all' indagine di mercato per il conferimento dell'incarico in oggetto.  
Rinviando integralmente al testo dell'Avviso

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni;

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale richiesti e di non avere motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Trento;
- di essere a conoscenza che l'Ordine si riserva di interrompere il procedimento avviato in qualsiasi momento, per ragioni di propria esclusiva competenza, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente comunicazione di manifestazione di interesse con l'invio del preventivo non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio;
- di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni contenute nell'avviso di indagine di mercato;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso dei requisiti professionali idonei richiesti dai punti n. 4 e 5 dell'avviso di indagine di mercato, per l'espletamento dell'incarico;
- di essere di cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non incorrere in cause di incompatibilità o inconfiribilità dell'incarico ai sensi dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190;
- di aver maturato le seguenti esperienze curriculari valutabili ai fini dell'affidamento dell'incarico

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- di attestare di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove dovranno essere eseguite le prestazioni;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo **Art. 13 GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE/2016/679)** che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di indicare il proprio indirizzo PEC presso il quale inviare le comunicazioni relative al presente avviso:

\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente a pena di nullità**

- 1) il **curriculum professionale formato europeo** debitamente sottoscritto e recante l'autorizzazione al trattamento dei dati personali contenuti ai sensi della normativa Privacy vigente
- 2) una **fotocopia del documento di identità** del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_