

Manifestazione di interesse all'indagine di mercato per l'affidamento, ex art. 36 co. 2, lett. a), D.Lgs. n. 50/2016 e art. 1, comma 2, D.L. 16 luglio 2020, n. 76

**Spett. le
ARPAM
Agenzia Regionale per la Protezione
Ambientale delle Marche**

a mezzo pec: arpam@emarche.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**
- ☐ **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),
- ☐ **Altro** (specificare) _____

dell'impresa/ _____ (denominazione completa) con sede
legale in _____ in via _____ n. _____ cap _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
Tel _____ indirizzo di _____ di _____ posta elettronica
_____ indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

manifesta il proprio interesse alla procedura di affidamento del servizio di assistenza fiscale e tributaria in relazione alle attività istituzionali, patrimoniali e commerciali dell'Agenzia 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

che l'operatore economico:

- 1) è in possesso dei requisiti di carattere generale previsti dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- 2) è iscritto al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA di CONSIP SPA),
come sotto specificato:

Allegato "A" Modulo di manifestazione di interesse -

Bando di abilitazione	Categoria di abilitazione
SERVIZI	SERVIZI DI SUPPORTO SPECIALISTICO

- 3) ha esperienza in revisione contabile e/o assistenza fiscale/tributaria prestate in favore di pubbliche amministrazioni/organismi di diritto pubblico (almeno UNA) nel quinquennio 2015/2019;
- 4) il/i professionista/i individuato/i per l'espletamento del servizio sono iscritti all'ordine professionale da almeno tre anni.

Data

_____ lì _____

Il dichiarante
(timbro della ditta e firma)
(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs
82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il
documento cartaceo e la firma autografa)

Qualora sia sottoscritto con firma autografa dovrà essere allegata, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e s.m.i., fotocopia di un documento di identità del dichiarante, in corso di validità. In mancanza, la manifestazione di interesse non sarà presa in considerazione.

1. La presente dichiarazione deve essere effettuata dal titolare/legale rappresentante o da un procuratore speciale; in quest'ultimo caso deve essere allegato l'originale o copia autentica della procura speciale da cui questi trae il potere di firma
2. L'Agenzia si riserva di effettuare gli opportuni controlli con le modalità di cui all'[articolo 43 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](#) e s.m.i.