

ALLEGATO A

ALL'ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E
DOTTORI FORESTALI DEL FRIULI VENEZIA GIULIA
Via Raimondo D'Aronco, 9
33100 UDINE

Via PEC: protocollo.odaf.friuliveneziagiulia@conafpec.it

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DELL'INCARICO DI REVISORE CONTABILE PER IL TRIENNIO 2023-2024-2025. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI.

Il/la sottoscritto/a _____

(nato/a a _____ il _____ e residente in _____

via _____ n. _____)

in qualità di

☐ libero professionista;

☐ legale rappresentante o procuratore legale (*allegare in questo caso atto di procura in originale*) dell'impresa denominata _____;

con sede legale in _____ via _____ n. _____

n. telefono _____ indirizzo e-mail _____

codice fiscale _____

partita IVA _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ☐ che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui al Decreto Legislativo 6.9.2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia), né è stata applicata una di tali misure di prevenzione con provvedimento definitivo;
- ☐ che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per i reati elencati all'articolo 80, comma 1 del D. Lgs. 50/2016 nelle lettere a) (associazionismo mafioso), b) (concussione, corruzione, turbativa nelle gare pubbliche, inadempimenti o frode nei contratti di forniture pubbliche, false dichiarazioni sociali, c) (frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee), d) (terrorismo), e) (riciclaggio di fondi di provenienza illecita), f) (sfruttamento del lavoro minorile), g) (altri delitti da cui derivi l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione);
- ☐ di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali; costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse pari o superiore all'importo di € 5.000;
- ☐ di essere in regola con i versamenti dei contributi previdenziali;
- ☐ di non essere tenuto al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15 (quindici);
- ☐ di essere in possesso della capacità professionale ai sensi dell'art. 83 comma 1 lett. c) del D.Lgs.n. 50/2016 e di cui al punto 5) dell'Avviso. In particolare
- ☐ di aver svolto con buon esito nell'ultimo triennio (2023-2024-2025) servizi analoghi a quelli in oggetto:

Indicare destinatari del servizio, oggetto, date di svolgimento, importo complessivo del servizio:

Indicare i titoli professionali e gli eventuali attestati in ordine all'esperienza maturata in servizi analoghi, dei prestatori del servizio e dei soggetti concretamente responsabili della prestazione:

- ☐ di essere iscritto/a all'Albo dei Revisori contabili di _____ dall'anno _____ al n° _____ ;
- ☐ che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ n° iscrizione _____ dalla data del _____ , e fornisce i dati sottostanti rilevabili da detta iscrizione:
- _____
- _____
- (indicare nominativo - con data di nascita, residenza e qualifica - dei titolari, soci, direttori tecnici, soci accomandatari e tutti i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, compresi procuratori, institori, ecc...);

DICHIARA INOLTRE

- ☐ ☐ di aver preso cognizione e di accettare la natura della gestione nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- ☐ ☐ di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e dei connessi oneri nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro, di previdenza e assistenza;
- ☐ ☐ di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla esecuzione della gestione, sulla determinazione della propria offerta;

DICHIARA INFINE

- ☐ di disporre di un organico medio annuo di n. _____ dipendenti (compresi impiegati amministrativi, tecnici e operai);
- ☐ che per il servizio da eseguire per l'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali del Friuli Venezia Giulia sarà impegnato un organico complessivo di n. _____ unità lavorative di cui dipendenti _____ ;
- ☐ che al personale dipendente è applicato il seguente C.C.N.L. _____ ;

- Codice INAIL _____ sede di _____
- Matricola INPS _____ sede di _____
- Altro Ente Previdenziale _____ matricola n. _____ .

Manifestando l'interesse ad assumere l'incarico professionale in parola, il sottoscritto

OFFRE

quale importo onnicomprensivo del servizio su base annua, il seguente PREZZO, al netto di eventuali oneri previdenziali a carico del committente, nel caso di operatore economico liberto professionista, e dell'IVA di legge:

_____ in cifre, _____ in lettere.

A tal fine dichiara:

- ☐ che l'offerta tiene conto degli oneri diretti relativi al personale impiegato, contributi, oneri differiti, spese generali, costi per la sicurezza, copertura assicurativa, spostamenti, attività di progettazione e programmazione, e quant'altro richiesto per la gestione del servizio;
- ☐ che il prezzo offerto garantisce il rispetto dei costi contrattuali previsti dalla normativa di settore per il personale impiegato;
- ☐ di essere libero professionista iscritto alla cassa previdenziale _____ e che l'aliquota degli oneri previdenziali a carico del committente è pari al _____ %

e chiede che ogni comunicazione inerente l'esecuzione della fornitura in esame sia trasmessa mediante PEC al seguente indirizzo _____;

Dichiara inoltre:

- di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni di cui all'art. 3 della L. 13.08.2010 n. 136 s.m.i. recante le norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati in conformità alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 (General Data Protection Regulation) esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni connesse alla procedura di selezione in oggetto e che titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Consiglio dell'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali del Friuli Venezia Giulia, in particolare al dott. Giuseppe Vanone in qualità di Presidente pro tempore.

Data _____

Firma _____

(unire documento di riconoscimento del firmatario)