

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO RELATIVO A
SERVIZI DI CONSULENZA AMMINISTRATIVA e CONTABILE E ASSISTENZA
PER ADEMPIMENTI FISCALI E CONTABILI.**

Allegato A

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA

SPETT.LE

GE.S.CO. LOIANO SRL

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in via _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____

Codice Fiscale _____

P.IVA _____

con recapito (se diverso dalla residenza):

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione comparativa per l’affidamento di un incarico professionale relativo ai servizi di assistenza e consulenza amministrativa e contabile.

All’uopo dichiara sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l’uso di atti falsi sono punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000):

DICHIARA

(Art. 45,46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2010, n. 45, “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”)

(barrare con una crocetta la condizione che interessa)

di essere in possesso della cittadinanza italiana
ovvero:

di essere cittadino dello Stato _____ membro dell'Unione Europea (per i cittadini U.E. il titolo di studio deve essere riconosciuto dallo Stato italiano);

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;

di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;

di essere in possesso del diploma di Scuola Media superiore in Ragioneria/Analista contabile o Laurea vecchio ordinamento in Economia e Commercio o Laurea Magistrale in Economia;

di aver maturato una pregressa esperienza lavorativa, almeno triennale, nella gestione amministrativa di società (indicare il tipo di prestazione e la durata)

Dal _____ al _____
Ente/società _____
Tipologia della prestazione _____

Dal _____ al _____
Ente/società _____
Tipologia della prestazione _____

Dal _____ al _____
Ente/società _____
Tipologia della prestazione _____

Dal _____ al _____
Ente/società _____
Tipologia della prestazione _____

Data

FIRMA

Allegare documento di in corso di validità del sottoscrittore.