

**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO IN REGIME LIBERO -
PROFESSIONALE PER ATTIVITÀ DI ASSISTENZA E CONSULENZA IN MATERIA
DI SOMMINISTRAZIONE LAVORO**

(giusta Determinazione C.S. n. 125 del 15/04/2022)

**SCHEMA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
E DI FORMULAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto (*nome*) _____ (*cognome*) _____,
nato a _____ il ___/___/___
C.F. _____, residente in _____,
Partita IVA n. _____ ,
Codice Fiscale n. _____,
Cell _____;
E-mail _____
PEC _____

Letto l'Avviso Pubblico per l'affidamento dell'incarico di "Assistenza e consulenza in materia di somministrazione lavoro", manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura di selezione volta all'affidamento del suddetto incarico e a tal fine,

FORMULA la seguente offerta economica rispetto alla base d'asta:

Importo a base d'asta in valore assoluto (con esclusione dell'IVA e cassa professionale)	Importo offerto in valore assoluto (con esclusione dell'IVA e cassa professionale)	Ribasso percentuale
Euro 6.000,00		

Inoltre, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni e uso di atti falsi,

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- adeguata conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta;
- di non essere collocato in quiescenza;
- pieno godimento dei diritti civili e politici;
- insussistenza delle condizioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal DLgs n. 39/2013;
- di essere iscritto nell'albo dei Consulenti del Lavoro della provincia di _____ con il N. _____ dal _____;
- di essere in regola con i crediti formativi di aggiornamento professionale, previsti dal proprio ordine professionale di appartenenza;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non trovarsi in conflitto di interessi con l'IPA per aver assunto incarichi ovvero prestazioni di consulenza avverso l'interesse dello stesso;
- l'assenza di condanne penali anche non passate in giudicato e/o di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere in possesso della Partita IVA n. _____;
- di essere in possesso della polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale, N. Polizza: _____, Compagnia Assicurativa: _____
- _____;
- di essere consapevole che l'IPA potrà procedere ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e che, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, decadrà dall'incarico eventualmente conferito;
- di essere a conoscenza che, in base al "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati-Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016,

in vigore dal 25 maggio 2018”, i dati personali comunicati con la presente manifestazione di interesse saranno trattati dall’IPA per lo svolgimento della presente procedura;

- di aver letto e compreso quanto indicato dall’art. 8 dell’Avviso Pubblico, rubricato “Trattamento dei dati personali” e presta il proprio consenso.

Alla presente manifestazione di interesse viene allegato il proprio curriculum, nel quale dichiara il possesso dei requisiti di cui all’art. 3 e secondo le modalità di cui al successivo articolo 5 dell’Avviso Pubblico.

Roma, lì

(Firma leggibile o digitale
ai sensi del DLgs 82/2005)

Allega:

- fotocopia firmata di un proprio valido documento di riconoscimento;
- curriculum vitae (max n. 6 facciate A4, Times New Roman 12, interlinea 1,5), datato e sottoscritto;
- copia dell’Avviso pubblico firmata per presa visione ed accettazione di quanto in esso contenuto;
- copia della polizza assicurativa a copertura dei rischi professionali.