



COMUNE DI CARONNO PERTUSELLA  
Provincia di Varese

ALLEGATO modello A)

Spett.le COMUNE DI CARONNO PERTUSELLA

SETTORE PROMOZIONE DELLA PERSONA, FAMIGLIA E  
SOCIETA'

Piazza Aldo Moro,1 - 21042 Caronno Pertusella (VA)

[comune.caronnopertusella@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.caronnopertusella@pec.regione.lombardia.it)

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE, MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA, PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 50, CO. 1, LETT. B, DEL D.LGS. 36/2023 E S.M.I., DEL SERVIZIO DI REVISIONE CONTABILE INDIPENDENTE PER LA VERIFICA E LA CERTIFICAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO SAI CATEGORIA ORDINARI (PROG-548-PR4) TRIENNIO 2026 - 2028 - EVENTUALMENTE RINNOVABILE A SEGUITO DI FINANZIAMENTO MINISTERIALE.

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

#### Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
scadenza validità: \_\_\_\_\_  
in qualità di: \_\_\_\_\_  
della Società: \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ C.F./ P.IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
sito web: \_\_\_\_\_

Iscritto a:

INPS

Ufficio/Sede	Indirizzo	
CAP	Città	Matricola Azienda

INAIL

Ufficio/Sede	Indirizzo



CAP	Città	P.A.T.

**ALTRO ENTE PREVIDENZIALE** (specificare ufficio/sede, indirizzo, città, etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

**NESSUN ENTE PREVIDENZIALE** per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

**AGENZIA DELLE ENTRATE** di riferimento dell'ente:

Ufficio/Sede	Indirizzo
CAP	Città

Sedi operative dell'Ente diverse da quella legale sopra indicata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

**C.C.N.L. APPLICATO:**

Settore: \_\_\_\_\_

Ufficio provinciale competente per il collocamento obbligatorio delle persone con disabilità (Legge n. 68/1999 e s.m.i.)

\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_;

N. dipendenti impiegati alla data di presentazione della domanda \_\_\_\_\_;

**Recapiti della persona di riferimento per eventuali comunicazioni relative al presente Avviso:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di **partecipare** alla procedura in oggetto:

in qualità di libero/a professionista singolo/a, in possesso del seguente titolo di studio

\_\_\_\_\_



conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, ed iscritto/a al Registro \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_ data iscrizione \_\_\_\_\_;

in qualità di Società di professionisti o di servizi (*specificare*) \_\_\_\_\_ denominato/a \_\_\_\_\_, ed indica quale soggetto persona fisica che svolgerà l'incarico, munito di formale delega per la sottoscrizione della documentazione in nome e per conto della Società di professionisti o di servizi:

Cognome e nome \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_,

ed iscritto/a al registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze con numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data iscrizione \_\_\_\_\_;

(*Allegare atto di delega alla sottoscrizione, corredata da documento di identità*).

*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,*

### DICHIARA

- di aver preso visione ed accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso e negli atti ivi richiamati che ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- di essere a conoscenza della normativa e della manualistica poste a fondamento della presente procedura e di accettarne tutte le disposizioni;
- di non partecipare alla presente procedura singolarmente e contestualmente quale membro di una società di servizi o revisione contabile, ovvero di più società di servizi o revisione contabile;
- di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (specificare) \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici;
- che i soggetti di cui all'art. 94, co. 3, del D.Lgs. n.36/2023 sono i seguenti:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_



C.F. \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_



Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_

- la non sussistenza di alcuna delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i., e comunque di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti relativi all'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere soggetto a destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da un impiego presso la Pubblica amministrazione;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, incompatibilità, inconfiribilità o altra condizione che comporti il divieto di partecipare a gare d'appalto e/o contrarre con la Pubblica amministrazione;
- di non aver commesso grave inadempienza, negligenza o malafede né errore grave nell'esercizio della propria attività professionale e/o delle prestazioni affidate;
- di non avere in corso relazioni finanziarie, d'affari, di lavoro o di altro genere, comprese quelle derivanti dalla prestazione al Comune di Caronno Pertusella di taluni servizi, diversi dalla revisione, tali che un terzo ragionevole ed informato riterrebbe compromessa l'indipendenza;
- di aver maturato un'esperienza di almeno tre anni in qualità di revisore contabile nell'ambito del progetto SAI per la categoria ORDINARI.
- ai fini del presente affidamento, di essere sottoposto in tema di IVA al seguente regime fiscale \_\_\_\_\_ (aliquota \_\_\_\_\_%) ai sensi della normativa (specificare legge e articolo di riferimento) \_\_\_\_\_;

### DICHIARA ALTRESÍ

- di essere a conoscenza che, qualora fosse accertata la non veridicità delle dichiarazioni, il Soggetto sarà escluso dalla presente procedura o, qualora risultasse affidatario, decadrà dall'aggiudicazione medesima. Qualora in sede di esecuzione del contratto venissero meno i requisiti richiesti, lo stesso si intenderà risolto di diritto, ai sensi dell'art. 1456 Codice civile;
- di essere a conoscenza che la Stazione appaltante si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in questa sede e, comunque, nel corso della procedura di gara, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;



- di impegnarsi a comunicare tempestivamente e senza indugio qualsiasi modifica alla situazione sopra rappresentata;
- di essere iscritto sulla piattaforma/di essere disponibile a provvedere all'iscrizione in caso di selezione a seguito della presente procedura;
- di impegnarsi ad assumere, in caso di affidamento diretto del servizio, gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi dell'articolo 3 della Legge n. 136/2010 e s.m.i. comunicando altresì il conto corrente, anche se non in via esclusiva, destinato alle commesse pubbliche e i soggetti autorizzati ad operare sullo stesso;
- di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente istanza di partecipazione e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella domanda;

#### ATTESTA infine

- di essere informato ed accettare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità ed esigenze connesse all'espletamento della presente procedura, nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'art. 7 del medesimo Decreto legislativo;
- di impegnarsi, ai sensi dell'art. 2 comma 3 del D.P.R. 16 aprile 2013 n. 62, liberamente scaricabile dal sito [www.normattiva.it](http://www.normattiva.it), ad osservare e a far osservare ai propri collaboratori a qualsiasi titolo (siano essi dipendenti, consulenti, subappaltatori ecc.) per quanto compatibili con il ruolo e l'attività svolta, gli obblighi di condotta previsti dal Codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Caronno Pertusella liberamente scaricabile dal sito [www.comune.caronnopertusella.va.it](http://www.comune.caronnopertusella.va.it), sezione "Amministrazione Trasparente".
- di impegnarsi altresì a trasmettere copia del Codice di comportamento sopraccitato ai propri collaboratori a qualsiasi titolo.

Ulteriori note e/o dichiarazioni:

---

---

---

---

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_  
*(firmato digitalmente)*

**Allegati alla presente:**



- *copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;*
- *Curriculum vitae (max 10 pagine, dimensione carattere 11), debitamente datato, siglato in ogni pagina e sottoscritto.*