

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE COMPARATIVA PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO RELATIVO A CONSULENZA FISCALE E CONTABILE

La/il sottoscritta/o _____

dichiara

di essere nata/o a _____ il _____

codice fiscale _____

di essere residente a _____

in via _____ n. _____

tel. _____ e - mail _____

PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’affidamento di un incarico professionale per attività di consulenza e assistenza fiscale-contabile come meglio descritto nell’avviso di selezione e, in proposito, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (DPR 445/2000)

DICHIARA

- di essere iscritto all’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della provincia di _____ con numero _____ dal _____ ;
- di aver maturato esperienza documentabile di attività di consulenza e assistenza professionale inerente attività contabile e fiscale in favore di Ordini Professionali, Enti Pubblici non Economici o di Enti Locali, come da curriculum allegato;
- di impegnarsi, in caso di affidamento dell’incarico, a produrre dichiarazione di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o inconferibilità ex D.lgs. 39/2013 e di assenza di conflitti di interesse,
- di essere disponibile a sostenere un eventuale colloquio personale di orientamento;

- di accettare le condizioni e le clausole contrattuali previste dall'avviso di selezione;
- di autorizzare l'OMCeO di Chieti al trattamento dei dati personali per le finalità inerenti la selezione a norma del Regolamento UE 2016/679.

A corredo della presente domanda, si allega:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- curriculum vitae, debitamente datato e sottoscritto.

(luogo e data)

(firma per esteso leggibile)

Sede legale:

Via Domenico Spezioli, 56
66100 CHIETI

Tel. 0871.41493
Fax 0871.66748

C.F. 80003590694
pec : segreteria.ch@pec.omceo.it

e-mail: info@omceoch.it
www.omceoch.it