**PROGRAMMA INTERREG EURO-MED**

**PROGETTO “RECIRCLE MED” – n. Euro-MED0401366**

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONTROLLORE NAZIONALE (CUP: I89I25000230006)**

**- MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/DOMANDA DI PARTECIPAZIONE–**

Comune di Cefalù

PEC all’indirizzo

protocollo@pec.comune.cefalu.pa.it

Il/la sottoscritto/a:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 1 – ANAGRAFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE/ALTRO…** | | | | | |
| Il legale rappresentante dell’impresa/ titolare/altro… | Nome e cognome | Nato/a il | Nel Comune di | | Prov. |
|  |  |  | |  |
| Comune di residenza | Cap | Via | N. | Prov. |
|  |  |  |  |  |

In qualità di titolare/ legale rappresentante dell’impresa/ altro…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 2 – ANAGRAFICA DELL’IMPRESA** | | | | | |
| Impresa | Denominazione/Ragione Sociale | Forma Giuridica | | | |
|  |  | | | |
| Sede legale | Sede legale | Cap | Via | N. | Prov. |
|  |  |  |  |  |
| Dati impresa | Codice Fiscale | Partita Iva | | | |
|  |  |  |  |  |

Consapevole di quanto disposto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

* di manifestare il proprio interesse a partecipare all’avviso pubblico in epigrafe;
* l’assenza a proprio carico delle condizioni di esclusione previste dagli artt. 94, 95, 96, 97, 98 del D.lgs. n. 36/2023 (nuovo codice appalti);
* di aver assolto gli obblighi di contribuzione previdenziale, assistenziale e fiscale;
* di essere iscritto da non meno di tre anni, all’albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili o, in alternativa, al registro dei Revisori contabili;
* di possedere una esperienza professionale documentata non inferiore a tre anni con competenze maturate nella revisione contabile applicata ai Fondi strutturali UE in particolare nei controlli di primo livello nell’ambito di progetti INTERREG;
* la conoscenza della lingua inglese e francese;
* la conoscenza dei principali pacchetti informatici.
* di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Comune di Cefalù che sarà libera di seguire anche altre procedure, oltre a riservarsi di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
* di autorizzare il Comune di Cefalù al trattamento dei propri dati personali per le finalità previste dall’avviso pubblico ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e del Reg. UE n. 679/2016;
* di impegnarsi a dare attuazione alle disposizioni di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari e di aver assolto gli obblighi di contribuzione previdenziale, assistenziale e fiscale;
* di conoscere e accettare tutte le disposizioni previste nell’avviso.

**ALLEGA**

1. CV in formato europeo;
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa all’iscrizione all’Albo dei dottori Commercialisti e degli esperti Contabili ovvero al Registro dei Revisori Legali per controllore esterno “individuale” (Allegato 5); ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione in merito all’iscrizione nel Registro dei Revisori Legali per controllore esterno “società” (allegato 6);
3. dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi della vigente normativa attestante i requisiti di onorabilità, professionalità, indipendenza e conoscenza della lingua straniera prevista nel programma per controllore esterno “individuale” (allegato 7) e per controllore esterno “società” (allegato 8);
4. fotocopia (fronte-retro) di un documento di identità in corso di validità;
5. autorizzazione al trattamento dei dati personali per controllore esterno “individuale” (allegato 9) e per controllore esterno “società” (allegato 10).

………………………………………..

Luogo e data ………………………………………………………….

Timbro e firma

***Attenzione: In mancanza di firma digitale la manifestazione d’interesse può essere sottoscritta con firma autografa, scansionata e trasmessa via PEC insieme a scansione di documento d’identità del proponente.***