

**ALLEGATO 1 –
“MODELLO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE”**

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE FINALIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI CONSULENZA CONTABILE, FISCALE E TRIBUTARIA.

AVVERTENZE

Il presente modello è stato predisposto per agevolare il candidato nella formulazione della domanda di ammissione alla selezione e per la produzione delle autocertificazioni dei requisiti a suo corredo.

L'utilizzo del suddetto modello è consigliabile al fine di evitare eventuali errori o omissioni nelle dichiarazioni che il soggetto interessato è tenuto a produrre, tuttavia non è obbligatorio.

La predeterminazione dei contenuti delle dichiarazioni non esime il candidato dalla responsabilità di quanto dichiarato; inoltre, lo stesso è tenuto alla puntuale verifica della corrispondenza del modello rispetto alle prescrizioni di legge confacenti alla sua veste giuridica.

Il facsimile dovrà essere integrato, modificato o adattato qualora non siano previste le particolari fattispecie o le condizioni specifiche relative all'interessato; le dichiarazioni ivi previste sono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 e sue s.m.i. e debbono essere firmate digitalmente da parte del professionista candidato o con firma autografa, corredata da copia del documento d'identità in corso di validità.

Si ricorda, altresì, che l'utilizzo del presente modulo, da restituire in carta intestata, vincola l'interessato alla barratura di tutte le caselle all'uopo previste ed in caso di scelta tra due o più opzioni la mancata indicazione di nessuna delle ipotesi previste è considerata come dichiarazione non resa.

Al fine di assicurare uno spedito esame delle dichiarazioni del caso in specie, si invita l'interessato a voler compilare, modificare, adattare, integrare e segnare il presente modello, per mezzo di strumenti elettronici e/o altri strumenti in grado di garantire una chiara grafia.

Spett.le
S.R.R. Palermo Area Metropolitana S.C.p.A.

Pec: srrpalermo@legalmail.it.

Oggetto: Domanda di ammissione alla procedura selettiva per eventuale conferimento di incarico professionale finalizzato allo svolgimento di attività di consulenza in materia contabile, fiscale e tributaria.

Con specifico riferimento all'avviso pubblico di selezione, relativo al conferimento di incarico professionale finalizzato allo svolgimento di attività di consulenza contabile, fiscale e tributaria in favore della SRR Palermo Area Metropolitana S.C.p.A, il/la sottoscritto/a, nato/a a il e residente a (.), in nr. civico, C.A.P., C.F., consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendacie o contenenti dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e sue ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del predetto Decreto, in qualità di titolare o contitolare del seguente studio professionale,

CHIEDE:

- di poter essere ammesso/a a partecipare alla selezione finalizzata al conferimento di un incarico professionale per lo svolgimento di attività di consulenza contabile, fiscale e tributaria in favore della "S.R.R. PALERMO AREA METROPOLITANA S.C.P.A.", quale:

professionista singolo, con studio in(.....), Via nr. civico, C.A.P., C.F./P.IVA.;

(oppure)

professionista associato, con studio in(.), Via nr. civico, C.A.P., C.F./P.IVA., **costituito** dai i seguenti soggetti associati:

1. _____,
2. _____,
3. _____

[SOLO IN CASO DI PROFESSIONISTA ASSOCIATO] che tra i suddetti soggetti, i professionisti specificamente individuati per l'esecuzione delle prestazioni di cui all'eventuale incarico, corrispondono ai seguenti nominativi:

1. _____,

2. _____,
3. _____

**ED A TAL FINE,
DICHIARA:**

- di possedere la cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione europea o di essere familiare di cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente o di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non aver riportato condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione da una professione o da un'arte (*cf. art. 31 c.p.*) e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (*cf. art. 32-quater c.p.*);
- di non essere a conoscenza circa l'eventuale pendenza di procedimenti penali a proprio carico; (*Overo*)
- di avere procedimenti penali in corso di cui si è a conoscenza e, più precisamente:
.....
..... (indicare dettagliatamente gli eventuali carichi pendenti);
- di non essere inibito per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi o di incompatibilità così come previsto dalla legge 190/2012, ovvero di inconferibilità o di incompatibilità di cui al D.lgs. 39/2013, e di impegnarsi a comunicare immediatamente l'insorgere di tali eventuali circostanze durante tutto l'eventuale periodo di svolgimento dell'incarico;
- di non versare nei casi di divieto di attribuzione di incarichi ai soggetti di cui all'art. 5, comma 9, D.l. 95/2012 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1 della L. 135/2012 e sue ss.mm. ed ii.;
- di non essere coinvolto in un contenzioso pendente con la SRR Palermo Area Metropolitana S.C.p.A.;
- di impegnarsi, in caso di affidamento dell'eventuale commessa, ad osservare l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136 e ss. mm. ed ii., a pena di nullità assoluta del discendente ed eventuale contratto; ed tal fine, indica:
- a) gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale, eventualmente, transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla commessa di che trattasi:

Codice IBAN	
IT.....	
Istituto di credito	Agenzia/Filiale

b) le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso:

Soggetti delegati		
Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Codice fiscale

- di eleggere il proprio domicilio, ai fini dell'eventuale assegnazione e/o di ogni altra ulteriore comunicazione inerente alla procedura in trattazione, presso il seguente indirizzo di P.E.C. _____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati fondamentali che riguardano la propria organizzazione (*Indirizzo sede, PEC, etc.*), nonché ogni circostanza in grado di poter determinare il venir meno degli obblighi, requisiti e condizioni previsti dal correlativo avviso di selezione e dagli atti ad esso stesso allegati;
- di essere a conoscenza che, in caso di accertamento del mancato possesso anche di uno dei requisiti autocertificati con la presente dichiarazione, il contratto frattanto eventualmente stipulato verrà risolto automaticamente di diritto, fatte salve ed impregiudicate tutte le altre conseguenze stabilite dalla legge vigente in materia, a seguito del rilascio di dichiarazioni mendaci;
- di essere edotto circa gli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento adottato dall'ente, reperibile alla Sezione Amministrazione Trasparente di cui al seguente link: <https://srrpalermo.it/amministrazione-trasparente/disposizionigenerali>, e di impegnarsi, in caso di conferimento dell'incarico, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto all'uopo applicabile, il suddetto atto, pena la risoluzione del contratto frattanto eventualmente stipulato;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. 679/2016 (GDPR), al D.lgs. n. 196/2003 (per le restanti parti ancora in vigore) e alla specifica Informativa privacy allagata nell'avviso di relativo riferimento, circa le modalità di trattamento dei dati personali raccolti dall'ente procedente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere pienamente consapevole che l'eventuale incarico oggetto dell'avviso di selezione non costituisce rapporto di lavoro subordinato, né può mai trasformarsi in tale forma lavorativa;
- di essere a conoscenza che la relativa selezione non ingenera alcun legittimo affidamento circa l'eventuale instaurazione del rapporto di incarico professionale e, quindi, di essere edotto che la

selezione oggetto di partecipazione non vincola in alcun modo l'ente procedente che, pertanto, resta libero di seguire anche altre procedure e/o di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti candidati possano vantare alcuna pretesa di sorta;

- di essere a conoscenza che la procedura selettiva oggetto d'avviso è da intendersi come mero procedimento esplorativo, finalizzato alla sola raccolta di eventuali candidature qualificate, all'esclusivo scopo di favorire la massima partecipazione e la consultazione del maggior numero possibile di soggetti idonei in modo non vincolante;

ATTESTA ALTRESÌ:

- di essere regolarmente iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli esperti contabili (Sez. A), tenuti dall'Ordine, da almeno 10 anni. A tal riguardo indica i seguenti dati di iscrizione al relativo Albo Professionale di appartenenza:

- **Tipo Albo:** _____,
- **Sezione:** _____,
- **Estremi provvedimento di abilitazione: nr.** _____ **del** _____;
- **Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di:** _____;

- di possedere comprovata esperienza, non inferiore ad anni 10, in materia di consulenza fiscale, civilistica e contabile;

- di possedere un'esperienza specifica nell'ambito delle consulenze effettuate in società di capitali che si occupano di gestione di servizi pubblici essenziali ed in particolare delle società d'ambito operanti nell'ambito della Regione Siciliana (che saranno valutate in relazione al loro numero e alla loro dimensione).

- di poter assicurare, in caso di affidamento della commessa oggetto di avviso pubblico, la regolare esecuzione dell'incarico in trattazione, in ossequio alle prescrizioni contenutesi nel correlativo avviso pubblico di riferimento e nei suoi connessi documenti allegati;

- di essere consapevole che in sede di eventuale stipula del correlativo contratto, verrà richiesta – prima del perfezionamento del vincolo contrattuale – l'esibizione di un'idonea copertura assicurativa per la responsabilità civile contro i rischi professionali in corso di validità, per un massimale non inferiore a 500.000,00 euro;

- di possedere, in aderenza alle disposizioni di cui al Reg. 679/2016 (GDPR) - tenendo conto dello stato dell'arte e dei costi di attuazione, nonché della natura, dell'oggetto, del contesto e delle finalità del trattamento, come anche del rischio di varia probabilità e gravità per i diritti e le libertà delle persone fisiche – misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio discendente dall'incarico oggetto di partecipazione, che comprendono, tra le altre, se del caso:

- la pseudonimizzazione,
- la cifratura dei dati personali,

ALLEGATO 1 – MODELLO DOMANDA DI AMMISSIONE

- la capacità di assicurare su base permanente la riservatezza, l'integrità, la disponibilità e la resilienza dei sistemi e dei servizi di trattamento,
- la capacità di ripristinare tempestivamente la disponibilità e l'accesso dei dati personali in caso di incidente fisico o tecnico,
- una procedura per testare, verificare e valutare regolarmente l'efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento;
- di possedere tutti i requisiti per l'eventuale svolgimento delle attività oggetto di incarico, anche quale Responsabile del trattamento (*cf. artt. 28-30 del GDPR*); e di essere a conoscenza che i trattamenti dei dati per conto del Titolare ("*SRR Palermo Area Metropolitana S.C.p.A.*") dovranno avvenire nel rispetto della vigente normativa nonché delle modalità:
 - 1) contenute nello schema di contratto (DISCIPLINALE DI INCARICO);
 - 2) contenute nello schema di Accordo di nomina a Responsabile esterno del trattamento ex art. 28 del GDPR (ACCORDO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI);
 - 3) contenute nelle comunicazioni, verbali ed altri atti, che eventualmente saranno fornite dal Titolare in corso di esecuzione dell'incarico, quali istruzioni aggiuntive per il trattamento esterno;
- di essere pienamente consapevole che:
 - il responsabile del trattamento esterno non ricorre ad un altro responsabile senza previa autorizzazione scritta, specifica o generale, del titolare del trattamento. Nel caso di autorizzazione scritta generale, il responsabile del trattamento informa il titolare del trattamento di eventuali modifiche previste riguardanti l'aggiunta o la sostituzione di altri responsabili del trattamento, dando così al titolare del trattamento l'opportunità di opporsi a tali modifiche. Quando un responsabile del trattamento ricorre a un altro responsabile del trattamento per l'esecuzione di specifiche attività di trattamento per conto del titolare del trattamento, su tale altro responsabile del trattamento sono imposti, mediante un contratto o un altro atto giuridico a norma del diritto dell'Unione o degli Stati membri, gli stessi obblighi in materia di protezione dei dati contenuti nel contratto o in altro atto giuridico tra il titolare del trattamento e il responsabile del trattamento prevedendo, in particolare, garanzie sufficienti per mettere in atto misure tecniche e organizzative adeguate in modo tale che il trattamento soddisfi i requisiti del GDPR. Qualora l'altro responsabile del trattamento ometta di adempiere ai propri obblighi in materia di protezione dei dati, il responsabile iniziale conserva nei confronti del titolare del trattamento l'intera responsabilità dell'adempimento degli obblighi dell'altro responsabile,
 - il responsabile del trattamento, o chiunque agisca sotto la sua autorità o sotto quella del titolare del trattamento, che abbia accesso a dati personali non può trattare tali dati se non è debitamente istruito in tal senso dal titolare del trattamento, salvo che lo richieda il diritto dell'Unione o degli Stati membri,
 - il titolare del trattamento, il responsabile del trattamento e, ove applicabile, il loro rappresentante cooperano, su richiesta, con l'autorità di controllo nell'esecuzione dei suoi compiti;
- che la presente autocertificazione è composta da nr. ____ pagine, e che la stessa è conforme allo schema originale messo a disposizione dall'Ente procedente.

Il/la sottoscritto/a, in definitiva, quale parte integrante e sostanziale della presente domanda,

ALLEGA:

- A.** il **CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM** identificativo del professionista (singolo o associato), contenente le seguenti informazioni minime:
- titolo di studio del professionista, luogo e anno di conseguimento, votazione finale (dovranno essere riportati i titoli di studio di coloro che vengono indicati per l'esecuzione delle prestazioni contrattuali),
 - titoli culturali e professionali ulteriori del professionista, quali master, corsi di specializzazione post-universitaria, seminari, convegni, giornate di studio, docenze et similia (dovranno essere riportati i titoli di studio di coloro che vengono indicati per l'esecuzione delle prestazioni contrattuali),
 - elenco degli incarichi professionali di consulenza in materia contabile, fiscale e tributaria, svolta negli ultimi dieci anni presso soggetti pubblici e/o privati, con indicazione dell'oggetto specifico, della data di inizio e fine incarico, del patrimonio del cliente committente e del suo nominativo.
- B.** eventuali **DOCUMENTI**, citati nel curriculum, ritenuti utili e/o idonei ai fini della valutazione dei requisiti prescritti per il conferimento dell'incarico, come da seguente elenco numerato [**DOCUMENTAZIONE FACOLTATIVA**]:
1. _____;
 2. _____;
 3. _____.
- C.** copia dell'**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**, sottoscritta per avvenuta presa visione;
- D.** copia dell'**ACCORDO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**, sottoscritto per preliminare presa visione ed accettazione in caso di conferimento dell'incarico;
- E.** copia del **DISCIPLINARE DI INCARICO**, sottoscritto per preliminare presa visione ed accettazione delle condizioni particolari di contratto in caso di conferimento dell'incarico.

Luogo, data: _____

Firma

AVVERTENZE

La domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta, digitalmente o con firma olografa, da parte del professionista titolare o, in caso di professionista associato, da parte di tutti i soggetti facenti parte dell'associazione professionale. In caso di firma olografa è necessario corredare la presente dichiarazione da copia conforme all'originale del documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

In caso di professionisti associati, i requisiti di ammissione (Generali e Specifici), devono essere attestati da ciascun dei soggetti indicati nella domanda di ammissione, quali esecutori delle prestazioni di cui all'eventuale incarico di che trattasi.

La quotazione economica, in caso di professionista associato, deve essere sottoscritta da tutti i soggetti di cui l'associazione professionale si compone.

Il curriculum deve essere sottoscritto dal/i professionista/i singolo, associato.