

**Allegato A****MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 PROFESSIONISTA CON COMPETENZE ECONOMICO-CONTABILI A CUI CONFERIRE L'INCARICO DI COMPONENTE ESTERNO DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA (OdV) DI AMOS SCRL**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ nat\_\_  
a\_\_ il\_\_ residente a\_\_  
in Via\_\_ n.\_\_ in qualità di libero professionista con Studio  
Professionale in\_\_ via\_\_ n\_\_  
telefono\_\_ indirizzo e-mail\_\_ PEC\_\_  
Codice Fiscale\_\_ Partita IVA\_\_  
Titolo di Studio\_\_ Anno di abilitazione\_\_  
Collegio/Ordine\_\_ di\_\_ n. iscrizione\_\_  
Anno iscrizione\_\_

nel partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto, pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità

**DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di essere in possesso dei requisiti generali e professionali richiesti dall'avviso di indagine di mercato in oggetto;
- di essere in regola con gli adempimenti contributivi e previdenziali nei confronti della Cassa di previdenza obbligatoria;
- di essere consapevole che in caso di aggiudicazione dovrà attenersi personalmente per quanto di pertinenza, il Codice Etico, adottato da AMOS S.C.R.L. e quanto previsto nel Modello organizzativo e dal Decreto Legislativo n. 231 del 8 giugno 2001, l'eventuale inosservanza del medesimo sarà ritenuta causa di risoluzione immediata del rapporto tra le parti;
- di essere consapevole che in caso di aggiudicazione dovrà attenersi personalmente per quanto di pertinenza il Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione, redatto ai sensi del Piano Nazionale Anticorruzione di cui alla Deliberazione Civit n. 72 dell'11 settembre 2013, e di un Piano Triennale per la Trasparenza ed Integrità, ai sensi del Decreto Legislativo n. 33 del 14 marzo 2013 e s.m.i.;
- non essere destinatario di provvedimenti che, anche in via indiretta, comportino il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- non trovarsi in alcuna delle fattispecie previste dagli art. 94 e 95 del D. Lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii. e in particolare:
  - di essere in regola con gli obblighi di pagamento di imposte e tasse;



- di essere in regola con gli obblighi di pagamento dei contributi previdenziali;
  - di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 oppure di non essere tenuto alla disciplina legge 68/1999 per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_
- accettare la ricezione di tutte le comunicazioni inerenti al presente procedimento, ad uno dei seguenti indirizzi:

PEC (obbligatorio) \_\_\_\_\_

e-mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento europeo G.D.P.R. UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Sottoscritto digitalmente dal  
Professionista