



PROVINCIA
DI AREZZO

Medaglia d'Oro al Valor Militare
per attività partigiana

Modulo A

Alla Provincia di Arezzo

Servizio Affari del Personale

protocollo.provar@postacert.toscana.it

Oggetto: Manifestazione di interesse al fine della stipula di una Convenzione per la presentazione dei modelli 730 (singoli o congiunti), di altri obblighi fiscali, ovvero di agevolazioni, relativi ai dipendenti della Provincia di Arezzo che sceglieranno di avvalersi di tale libera scelta.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ (____) il _____,
CF _____
residente a _____ in Via _____ n° _____,
nella sua qualità di (rappresentante legale, procuratore) _____
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n° _____ del _____ a rogito
del notaio _____ autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (Denominazione/
Ragione Sociale):

_____ con sede in _____, Via _____ n° _____,
C. F. _____ Partita I.V.A. _____,
PEC _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

1) ad essere invitato a presentare la propria offerta per la stipula della Convenzione in oggetto. A tal fine dichiara di voler partecipare in qualità di:



PROVINCIA
DI AREZZO

*Medaglia d'Oro al Valor Militare
per attività partigiana*

DICHIARA

1. di aver preso visione di quanto riportato nella Manifestazione di interesse in oggetto;
2. di essere in possesso di tutti i requisiti indicati nell'avviso di manifestazione d'interesse;
3. l'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
4. di essere iscritto alla C.C.IA.A. di _____, nr. _____,
5. di possedere l'Autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate per lo svolgimento delle attività di assistenza fiscale di cui all'art. 7 del Decreto del Ministero delle Finanze n. 164 del 31/05/1999;
6. di essere iscritto all'Albo dei Centri autorizzati all'esercizio dell'attività di assistenza fiscale di cui all'art. 9 del sopra citato DM 164/1999;
7. di avere almeno una sede operativa nel territorio del Comune di Arezzo, abilitata allo svolgimento delle attività di cui trattasi;
8. di avere ulteriori sedi nel territorio provinciale di Arezzo e nello specifico:

9. di essere in possesso di polizza di responsabilità civile di cui all'art. 6 del DM n. 164/1999 al fine di poter garantire ai richiedenti il beneficio di risarcimento per eventuali danni provocati dall'assistenza fiscale prestata;
10. che tutte le dichiarazioni ed i requisiti richiesti in tale Manifestazione di interesse vengono rilasciate ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000;
11. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Reg. U.E.679/2016 relativo al trattamento e alla protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

COMUNICA

I dati necessari per le eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui in oggetto:

Denominazione _____

Indirizzo _____

Telefono _____ E-mail _____

PEC _____

Referente _____

Cell: _____ E-mail _____



PROVINCIA
DI AREZZO

*Medaglia d'Oro al Valor Militare
per attività partigiana*

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Firma digitale)

(Allegare copia del documento di identità in corso di validità)