



AL PRESIDENTE E AMMINISTRATORE DELEGATO di MONTECATONE R.I. SpA

Il/La sottoscritt/a	_____		_____	
	<b>cognome</b>		<b>nome</b>	
nato il	_____ a	_____	Prov. _____	
residente a	_____	_____	Prov. _____	CAP. _____
Via	_____	n. _____	Tel. / e-mail _____	

CHIEDE

**Procedura comparativa per conferimento di n. 1 (un) incarico triennale di lavoro autonomo per la consulenza in ambito tributario – fiscale, contabile e civilistico nonché per l'attività di formazione ad essa correlata**

indetto da Montecatone R.I. SpA con **scadenza il 21/12/2016**.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

(consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28.12.2000 e accertati da Montecatone R.I. S.p.A. in sede di controllo verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera)

- che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente Procedura Comparativa è il seguente:

\_\_\_\_\_

(specificare cognome – nome – via – cap – comune – telefono - tel. Cellulare - mail)

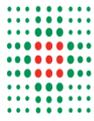
**(barrare le caselle corrispondenti alla scelta e compilare)**

- di essere in possesso della cittadinanza  
(indicare nazionalità)

<b>barrare una sola opzione</b>	(per i cittadini italiani)
	<input type="checkbox"/> di ESSERE iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare Comune)
	<input type="checkbox"/> di NON ESSERE iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____ (indicare motivo della non iscrizione)
	<i>I cittadini che sono in possesso del requisito sostitutivo della cittadinanza italiana (cittadinanza in Paese dell'Unione Europea), dovranno dichiarare</i>
<input type="checkbox"/> di non avere a proprio carico provvedimenti giudiziari che comportino nel Paese di origine o in Italia la perdita del diritto di voto	

<b>barrare una sola opzione</b>	<input type="checkbox"/> di NON AVERE riportato condanne penali
	<input type="checkbox"/> di AVERE riportato le seguenti condanne penali: _____ (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale) _____

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:



- a) Diploma di Laurea in Economia e Commercio (vecchio ordinamento) o equipollenti o Laurea Specialistica in Economia (nuovo ordinamento): conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;
- b) iscrizione all'albo dei Dottori Commercialisti ed esperti contabili Sezione di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (almeno 10 anni)
- c) iscrizione al Registro nazionale dei Revisori Legali dal \_\_\_\_\_
- d) comprovata esperienza professionale, almeno quinquennale, relativamente all'adempimento degli obblighi civilistico, contabili e fiscali delle aziende sanitarie e/o delle società di capitali, che svolgono attività sanitaria a partecipazione pubblica (vedi curriculum allegato);
- e) comprovata esperienza professionale relativamente alle problematiche giuridico/fiscali e previdenziali nell'ambito dell'attribuzione dei rapporti di lavoro autonomo (vedi curriculum allegato);
- f) Comprovata esperienza professionale in ambito formativo, nell'ambito delle materie sopra individuate (vedi curriculum allegato);
- g) assenza di cause di incompatibilità/inconferibilità o situazione che possono ingenerare conflitti di interesse, anche potenziale: SI' NO.

barrare una sola opzione	<input type="checkbox"/> di NON avere mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni; <input type="checkbox"/> di AVERE PRESTATO SERVIZIO con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni (come risulta da documentazione o da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata) <i>Indicare la cause di risoluzione</i> _____ <input type="checkbox"/> di PRESTARE SERVIZIO con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni (come risulta da documentazione o da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata);
--------------------------	---

barrare la casella solo in caso di diritto	<input type="checkbox"/> di AVERE DIRITTO alla riserva di posti per il seguente motivo (es. L.68/99 - Tutela disabili, art.18 D.Lgvo 215/01 o art. 11 D.lgs.vo n.236/03 - volontario FFAA) : _____ (allegare la documentazione probatoria) <input type="checkbox"/> di AVERE DIRITTO alla preferenza in caso di parità di punteggio (art. 5 comma 3 punto 4) DPR 487/94 e s.m.i) per il seguente motivo: _____ (allegare la documentazione probatoria);
--	--

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'eventuale colloquio si terrà presso la sede di Montecatone R. I. SpA - Via Montecatone, 37 – Imola, **il mercoledì 18 gennaio dalle ore 10,00 e che nessuna ulteriore comunicazione sarà inviata relativamente all'espletamento delle suddette prove.**

**Il/la sottoscritto/a presenta un curriculum formativo e professionale datato e firmato. Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco in carta semplice.**

data, \_\_\_\_\_

Firma

(Firma in originale – La mancata sottoscrizione in originale determina l'esclusione dalla procedura)