**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

UNIONCAMERE PUGLIA

Via E. Mola n. 19–70121 BARI

Codice Fiscale 80000270720 – P.IVA 04474350727

pec: unioncamerepuglia@legalmail.it

**OGGETTO: Procedura Negoziata ai sensi dell’art. 36 c. 2 D.Lgs 50/2016 tramite sistema MEPA (R.D.O.) per l’affidamento del servizio di controllo di I livello finalizzato alla validazione della documentazione contabile ed amministrativa relativa al Progetto SMART ADRIA Blue Growth Ref. Number 360, finanziato dal Programma Interreg IPA CBC Italia-Albania-Montenegro 2014-20, di cui Unioncamere Puglia è Partner. CUP E39E19000510007**

IL SOTTOSCRITTO

NATO A IL

CODICE FISCALE …………………………………….. PARTITA I.V.A. (se libero professionista)

RESIDENTE A PROV. CAP

VIA / PIAZZA

TELEFONO CELLULARE ………………………………………………………………………………………….

POSTA ELETTRONICA

PEC

**CHIEDE**

di Partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico per le funzioni di controllore di I° livello esterno e di certificazione delle spese sostenute, ai sensi dell’art.16 del Regolamento CE n.1080/2006, per l’attuazione del progettoSMART ADRIA Blue Growth Ref. Number 360, di cui Unioncamere Puglia è Partner. **CUP E39E19000510007**

**A tal fine, DICHIARA**

1. Di partecipare nella forma di:
	1. 🞏 libero professionista
	2. 🞏 società
2. In caso di Società:
	1. Denominazione completa della società:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Sede legale ed operativa (eventuale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. Camera di Commercio presso la quale la società è iscritta, e numero di iscrizione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dall’Avviso, ed in particolare:
* Inesistenza di cause di esclusione, divieti o incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all’art. 80 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii;
* Requisiti di onorabilità, professionalità ed indipendenza, così come meglio descritti nell’Avviso;
* Di essere iscritto, da non meno di tre anni, senza interruzioni, all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili – Sezione A, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o in alternativa al Registro dei Revisori legali di cui al decreto legislativo n. 39/2010 e ss.mm.ii, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data Decreto Ministeriale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* Di avere un’adeguata conoscenza della lingua Inglese, in modo tale da garantire la corretta comprensione e compilazione dei documenti redatti dall’Autorità di Gestione dei Programmi;
* Di aver maturato esperienza professionale nella verifica contabile degli interventi finanziati con fondi strutturali e particolare esperienza nella rendicontazione e certificazione di progetti di cooperazione europea, come di seguito indicato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGETTO E PROGRAMMA** | **PARTNER** | **N° DI CERTIFICATI EMESSI E IMPORTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Di essere in possesso di adeguata copertura assicurativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare estremi e massimali della Polizza) o, in caso di conferimento dell’incarico, impegnarsi a stipularne una adeguata;

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_