

Allegato 2

fac simile di dichiarazione di possesso dei requisiti di partecipazione all'avviso indetto dalla Fondazione
Campana dei Caduti

OGGETTO: affidamento dei servizi fiscali (contabilità, adempimenti tributari e controllo di gestione) per
il triennio 2024-2026.

Il Sottoscritto nato a il
..... C.F. residente a
prov.

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

di essere iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di.....,
sez. con il n....., dal (mese/anno)

di aver redatto, per almeno 3 anni antecedenti la data di pubblicazione dell'avviso di cui
all'oggetto, "bilancio consuntivo annuale (bilancio economico e bilancio finanziario – quadro, stato
entrate, stato uscite, residui entrate, residui spesa – stato patrimoniale)" a favore di Fondazioni con
finanziamenti pubblici o misti pubblico/privato, e precisamente

di aver un totale di n anni di esperienza nella redazione di "bilancio consuntivo annuale
(bilancio economico e bilancio finanziario – quadro, stato entrate, stato uscite, residui entrate,
residui spesa – stato patrimoniale)" a favore di Fondazioni con finanziamenti pubblici o misti
pubblico/privato così dettagliati:

Ragione Sociale Ente Committente	
P.Iva Ente Commitente	
Anno inizio attività - anno fine attività	

Ragione Sociale Ente Committente	
P.Iva Ente Commitente	
Anno inizio attività - anno fine attività	

Ragione Sociale Ente Committente	
P.Iva Ente Commitente	
Anno inizio attività - anno fine attività	

Ragione Sociale Ente Committente	
P.Iva Ente Committente	
Anno inizio attività - anno fine attività	

Ragione Sociale Ente Committente	
P.Iva Ente Committente	
Anno inizio attività - anno fine attività	

l'impegno ad eseguire parte della prestazione in presenza presso la sede della Fondazione per un numero di ore compreso tra un minimo di 10 ed un massimo di 20 in settimana in relazione alle esigenze puntuali della Fondazione;

l'assenza di condanne con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile per reati di cui all'art. 94 del D.Lgs. n. 36/20223.

-----, li ___/___/-----

Firma