

All. A)

**DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ED AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1, LETT. B) DEL D.LGS. 31 MARZO 2023, N. 36, DELL'INCARICO DI CONSULENTE DI COMUNICAZIONE DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI PARMA**

Publicato sul sito [www.odcecpr.it](http://www.odcecpr.it) in data 20/05/2026

Spett.le  
Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di Parma  
Viale Mentana, 45  
43121 Parma  
[segreteria@odcec.pr.legalmail.it](mailto:segreteria@odcec.pr.legalmail.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
In qualità di legale rappresentante della Ditta/Impresa capogruppo del R.T.I. \_\_\_\_\_  
con sede in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_ / C.F. \_\_\_\_\_

Al fine di manifestare il proprio interesse a voler partecipare alla selezione per l'incarico di Consulente di Comunicazione 2022 dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Parma, ai sensi degli artt.46, 47 e 48 del D.P.R. n.445 del 28/10/2000 ed essendo a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le pene stabilite dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia (\*), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. Che il recapito pec cui inoltrare le comunicazioni relative alla presente procedura è il seguente:  
PEC \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale ed idoneità e di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione automatiche o non automatiche previste dagli articoli 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36 (Codice dei contratti pubblici);
3. di rispettare il principio di rotazione degli affidamenti ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. 36/2023, non avendo svolto il medesimo servizio per l'Ente nel periodo immediatamente precedente;
4. di essere regolarmente iscritto alla C.C.I.A.A. (se dovuto) per attività corrispondenti e coerenti con il servizio oggetto dell'avviso, ovvero in analoghi registri professionali;
5. di essere in possesso del seguente requisito di abilitazione professionale (art. 9 L. 150/2000):
  - Iscrizione all'Albo Nazionale dei Giornalisti - Elenco Professionisti / Pubblicisti
  - Ordine Regionale di: \_\_\_\_\_ Tessera N. \_\_\_\_\_
  - Data iscrizione: \_\_\_\_\_ (In caso di R.T.I./società indicare il professionista designato per l'ufficio stampa);
6. di possedere il requisito di capacità tecnico-professionale con comprovata esperienza in ambito comunicazione da almeno 15 anni e avendo svolto con buon esito servizi analoghi di consulenza per la comunicazione e ufficio stampa a favore di pubbliche amministrazioni, enti pubblici, ordini professionali o organizzazioni complesse come di seguito specificato:
  - Ente Committente: \_\_\_\_\_ Periodo servizio: \_\_\_\_\_
  - Ente Committente: \_\_\_\_\_ Periodo servizio: \_\_\_\_\_
7. di essere in regola con i versamenti INPS e INAIL (DURC regolare) ed in condizione di emettere fatturazione elettronica verso la Pubblica Amministrazione;
8. di essere in regola con gli obblighi previsti dalla Legge 12.3.1999, n. 68 (diritto al lavoro dei disabili), se assoggettabile;
9. di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui all'avviso pubblico e di approvarne incondizionatamente il contenuto
10. di autorizzare l'Ordine al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, per le sole finalità connesse alla procedura amministrativa.

Allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae professionale (del singolo o del team di lavoro)
- Copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

(\*) Nota informativa ex D.P.R. 445/2000: Il presente modello sostituisce i certificati ai sensi degli artt. 46 e 47. Le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.