**PROCEDURA DI SELEZIONE DI UN PROFESSIONISTA A CUI AFFIDARE LA VERIFICA ED EVENTUALE REVISIONE DEI MODELLI CONTRATTUALI E REGOLAMENTARI UTILIZZATI DALLA SOCIETÀ**

**OFFERTA**

**Il sottoscritto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Cognome | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Città di nascita  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Data di nascita | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Codice fiscale | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Partita I.V.A. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Sede legale  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Via | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Telefono | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Email | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| PEC | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

**INTENDE PARTECIPARE ALLA SELEZIONE IN OGGETTO CON LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Importo compenso[[1]](#footnote-1) | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

**A TAL FINE DICHIARA INOLTRE**

**ai sensi e con le modalità di cui agli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:**

Il possesso di tutti i requisiti alla partecipazione nonché il mancato possesso delle cause di esclusione indicati nell’avviso pubblico di selezione.

Data: Fare clic o toccare qui per immettere una data.

Firmato digitalmente

NB: Una volta compilato il presente modulo dovrà essere salvato in formato PDF e firmato digitalmente.

1. Al netto di oneri previsti [↑](#footnote-ref-1)