

**ISTANZA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E  
DICHIARAZIONE REQUISITI DI AMMISSIONE**

**Spett.le COMUNE DI POGLIANO M.SE**

P.zza Avis-Aido, 6

20010 – POGLIANO M.SE (MI)

Il sottoscritto/i \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dello Studio professionale/Società \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n° \_\_\_\_\_  
con partita IVA n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla manifestazione di interesse indetta dal Comune di Pogliano Milanese relativa al servizio di gestione della contabilità Iva e Irap e di assistenza fiscale.

**DICHIARA**

- che all'interno della società è presente una figura professionale in possesso di esperienza qualificata nell'attività oggetto del presente avviso, da almeno 5 anni;
- di avere eseguito nel triennio 2014-2016, con buon esito e soddisfazione, (*allegare dichiarazione enti affidatari*) servizi analoghi a quelli in oggetto, per un periodo di almeno un anno in almeno cinque comuni con popolazione superiore a 5.000 abitanti ;
- di essere abilitati alla professione di dottori Commercialisti ed esperti contabili.

Il Legale rappresentante dello Studio Professionale/Società

\_\_\_\_\_

**Allegare:**

copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore.