**MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**
(per la selezione di operatori economici per l’affidamento del servizio)

**1. DATI DEL CANDIDATO**

**Nome/Ragione sociale:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Telefono/Email:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PEC:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome del legale rappresentante (se applicabile):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Codice fiscale/partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. REQUISITI DI AMMISSIONE**

Il sottoscritto dichiara di possedere i seguenti requisiti, in conformità con il presente avviso (barrare):

* Iscrizione al **Registro dei revisori legali** (D.lgs. 27/01/2010, n. 39 e ss.mm.ii.) e/o all’**Albo dei dottori commercialisti**.
* Esperienza documentata nel settore della **revisione contabile di progetti di cooperazione internazionale**.
* Assenza di cause di esclusione previste dalla normativa vigente (es. interdizione, fallimento, procedure concorsuali, condanne per reati gravi).
* Disponibilità a svolgere l’incarico secondo le modalità e i tempi previsti dal bando.
* Essere in regola con il pagamento dei contributi del personale dipendente (se applicabile)

⚠️ **Nota**: Il mancato rispetto di uno o più requisiti comporterà l’esclusione automatica.

**3. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

📌 **Preventivo economico** relativo ai servizi offerti.
📌 **Curriculum aziendale/professionale** con evidenza dell’esperienza in revisione contabile di progetti di cooperazione internazionale.
📌 **Copia del documento di identità** del legale rappresentante.
📌 **Certificato di iscrizione** al Registro dei Revisori Legali e/o all’Albo dei Dottori Commercialisti.

**4. DICHIARAZIONI DEL CANDIDATO**

Il sottoscritto dichiara di:
☑️ Accettare integralmente le condizioni previste dal presente avviso.
☑️ Essere consapevole che il presente modulo non vincola Caritas Italiana all’affidamento del servizio.
☑️ Autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR – REG. UE 2016/679.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_