

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALL'INCARICO DI REVISORE LEGALE DEI CONTI DI VENETO
INNOVAZIONE S.P.A.
(esercizi 2021-2022-2023)
ISTANZA – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

A VENETO INNOVAZIONE S.P.A.

Via Ca' Marcello n. 67/D
30172 VENEZIA MESTRE

Oggetto: incarico di REVISORE LEGALE DEI CONTI (esercizi 2021-2022-2023) di Veneto Innovazione S.p.A.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

Via _____ tel. _____

fax _____ e-mail _____

C.F. _____ P.IVA _____

Sede dello studio : _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, in relazione all'incarico in oggetto

MANIFESTA

il proprio interesse a formulare un'offerta per L'INCARICO in oggetto per gli esercizi 2021-2022-2023 per le seguenti attività:

- a) Incarico di certificazione di bilancio obbligatoria ai sensi del D.lgs. 164/2000
- b) Controllo legale dei conti art. 2409 bis Codice Civile

e contestualmente

DICHIARA

- a) di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale, capacità tecnico-professionale ed economico-finanziaria prescritti dalla normativa vigente in materia ai fini dello svolgimento dell'incarico in oggetto;
- b) che non si trova in alcuna delle cause di esclusione ex art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. per l'affidamento di appalti di lavori, forniture e servizi;
- c) che non sussistono nei propri confronti situazioni di fatto o di diritto ostative alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione, ivi incluso quanto previsto dal D.Lgs. n. 231/2001;

d) che è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ovvero non è tenuto all'osservanza di dette norme, ai sensi della Legge 12.03.1999, n. 68; Si assumerà tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, osserverà le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti.

ATTESTA
DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI RICHIESTI
OVERO:

- a) Iscrizione all'albo dei revisori legali da almeno dieci anni:
Estremi Iscrizione: _____
- b) Esperienza almeno triennale in attività analoga per società di capitali;
- c) Esperienza di consulenza contabile/fiscale per società a partecipazione pubblica;
- d) Di essere in possesso di assicurazione contro rischi di responsabilità professionale nell'esecuzione dell'incarico con massimale adeguato all'incarico;

Estremi Polizza: _____

OFFRE

Il seguente COMPENSO omnicomprendivo riferito al triennio 2021-2022-2023:

_____ (in cifre) _____ (in lettere)
al netto dell'IVA e cassa previdenza.

Il costo annuale della revisione è così ripartito:

| Attività | Importo annuale |
|-----------------------|-----------------|
| Revisione | |
| Controllo contabile | |
| Attestazioni | |
| Rimborso spese viaggi | |

SPECIFICA QUANTO SEGUE

il numero di ore minimo stimato per l'esecuzione delle attività richieste è il seguente:

| Attività | Impegno orario annuo |
|---------------------|----------------------|
| Revisione | |
| Controllo contabile | |
| Attestazioni | |

La revisione verrà eseguita con le seguenti modalità:

Il costo medio orario su base annuale è il seguente:

HA TENUTO CONTO

di quanto segue nella formulazione del prezzo proposto:

- a) non è previsto alcun adeguamento o rivalutazione del corrispettivo offerto che si intende sin da ora fisso ed invariabile per tutto il triennio oggetto del servizio;
- b) la fatturazione dovrà avvenire alla consegna della Relazione di Certificazione al Bilancio (non sono previsti acconti);
- c) modalità di pagamento: bonifico bancario 30 giorni data ricevimento fattura;

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.

Data e Luogo _____

Firma _____

TIMBRO

I dati personali relativi agli operatori economici verranno trattati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679, anche con strumenti informatici, per le finalità e le modalità previste dal presente procedimento e per lo svolgimento dell'eventuale successivo rapporto contrattuale. Si precisa che i dati potranno essere comunicati ad altre amministrazioni preposte ai controlli sulla veridicità delle autodichiarazioni.

Titolare del trattamento è Veneto Innovazione S.p.a., con sede in Venezia Mestre Via Ca' Marcello 67/D. Il Responsabile interno per l'esercizio dei diritti è reperibile presso Via Ca' Marcello 67/D Venezia Mestre.

Il/la sottoscritto/a:

presta il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura in oggetto

Data

Firma

Si provvede ad allegare DOCUMENTAZIONE comprovante quanto sopra dichiarato:

1. CURRICULUM VITAE CON INDICAZIONE INCARICHI ESPLETATI ILLUSTRANDO DETTAGLIATAMENTE LE ESPERIENZE PROFESSIONALI E LE COMPETENZE ACQUISITE;
2. COPIA ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI REVISORI LEGALI O DOCUMENTAZIONE EQUIVALENTE;
3. ALTRA DOCUMENTAZIONE RITENUTA UTILE ALLA VALUTAZIONE;