

Applicare n.1 contrassegno telematico ogni 4 pagine (marca da bollo) da euro 16,00

#### ALLEGATO 4

#### ALL' AVVISO PER L'INCARICO DI CONSULENZA FISCALE

#### FAC SIMILE DA UTILIZZARSI PER LA FORMULAZIONE DELL'OFFERTA TECNICA.

**OGGETTO: AVVISO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI CONSULENZA IN MATERIA FISCALE PER IL PERIODO 1.01.2017-31.12.2018.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di:

libero professionista singolo codice fiscale \_\_\_\_\_ partita  
IVA \_\_\_\_\_ con sede dello Studio in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_

Libero professionista dello studio associato \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ con  
sede dello Studio in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_

rappresentante legale della società di professionisti \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_

rappresentante legale della società di servizi \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_

ai fini del confronto concorrenziale per l'affidamento dell'incarico di consulenza in materia fiscale per il periodo 01.01.2017 – 31.12.2018.

dichiara quanto segue

**A.1) Elenco incarichi di consulenza fiscale nel periodo 2008 – 2016**, svolti o in corso di svolgimento alla data dell'avviso, in materia fiscale con particolare riferimento alla disciplina dell'I.V.A, I.R.P.E.F., I.R.E.S. ed I.R.A.P. ed oneri previdenziali con popolazione superiore ai 65.000 abitanti.

**ELENCO CONSULENZE CONTINUATIVE:**

1. Denominazione ente \_\_\_\_\_  
tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_
  
2. Denominazione ente \_\_\_\_\_  
tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_
  
3. Denominazione ente \_\_\_\_\_  
tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_
  
4. Denominazione ente \_\_\_\_\_  
tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_

5. Denominazione ente \_\_\_\_\_  
tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_

6. Denominazione ente \_\_\_\_\_  
tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_

7. Denominazione ente \_\_\_\_\_  
tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_

**N.B. IN CASO DI ULTERIORI INCARICHI DA SEGNALARE, PROSEGUA IL PROFESSIONISTA/SOCIETÀ NELL'EVENTUALE ULTERIORE ELENCAZIONE**

**ELENCO CONSULENZE OCCASIONALI:**

1 Denominazione ente \_\_\_\_\_  
tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_

2 Denominazione ente \_\_\_\_\_  
tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:

---

3 Denominazione ente \_\_\_\_\_

tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_

periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:

---

4 Denominazione ente \_\_\_\_\_

tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_

periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:

---

5 Denominazione ente \_\_\_\_\_

tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_

periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:

---

6 Denominazione ente \_\_\_\_\_

tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_

periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:

---

**N.B. IN CASO DI ULTERIORI INCARICHI DA SEGNALARE, PROSEGUA IL PROFESSIONISTA NELL'EVENTUALE ULTERIORE ELENCAZIONE**

**A.2) Elenco incarichi di revisore dei conti** presso amministrazioni comunali nel periodo 2013-2017 svolti o in corso di svolgimento alla data dell'avviso.

1 Denominazione ente \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_

2 Denominazione ente \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_

3 Denominazione ente \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_

4 Denominazione ente \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_

5 Denominazione ente \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_  
estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:  
\_\_\_\_\_

**N.B. IN CASO DI ULTERIORI INCARICHI DA SEGNALARE, PROSEGUA IL PROFESSIONISTA NELL'EVENTUALE ULTERIORE ELENCAZIONE**

**A.3) Elenco organismi rappresentativi** di degli enti locali presso cui si è prestata consulenza in materia fiscale **nel periodo 2008-2016.**

1 Denominazione organismo \_\_\_\_\_

tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_

periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:

\_\_\_\_\_

2 Denominazione organismo \_\_\_\_\_

tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_

periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:

\_\_\_\_\_

3 Denominazione organismo \_\_\_\_\_

tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_

periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:

\_\_\_\_\_

4 Denominazione organismo \_\_\_\_\_

tipo di consulenza fornita \_\_\_\_\_

periodo di riferimento: data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

estremi provvedimento affido incarico e autorizzazione spesa:

\_\_\_\_\_

**N.B. IN CASO DI ULTERIORI INCARICHI DA SEGNALARE, PROSEGUA IL PROFESSIONISTA NELL'EVENTUALE ULTERIORE ELENCAZIONE**

**A.4) Elenco incarichi di docenza inerenti la materia dell'incarico descritto all'art. 2 del disciplinare.**

1 Denominazione organismo presso il quale è stata prestata la docenza:

\_\_\_\_\_

Materia/denominazione della docenza \_\_\_\_\_

data della docenza: \_\_\_\_\_

2 Denominazione ente \_\_\_\_\_

Materia/denominazione della docenza \_\_\_\_\_

data della docenza: \_\_\_\_\_ 1

3 Denominazione ente \_\_\_\_\_

Materia/denominazione della docenza \_\_\_\_\_

data della docenza: \_\_\_\_\_

4 Denominazione ente \_\_\_\_\_

Materia/denominazione della docenza \_\_\_\_\_

data della docenza: \_\_\_\_\_

**N.B. IN CASO DI ULTERIORI INCARICHI DA SEGNALARE, PROSEGUA IL PROFESSIONISTA NELL'EVENTUALE ULTERIORE ELENCAZIONE**

**A.5) Elenco pubblicazioni (volumi, manuali e articoli) in materia fiscale inerente l'oggetto dell'incarico meglio descritto all'art. 2 del disciplinare.**

1 Titolo \_\_\_\_\_

Casa editrice \_\_\_\_\_

anno di pubblicazione \_\_\_\_\_

2 Titolo \_\_\_\_\_

Casa editrice \_\_\_\_\_

anno di pubblicazione \_\_\_\_\_

3 Titolo \_\_\_\_\_

Casa editrice \_\_\_\_\_

anno di pubblicazione \_\_\_\_\_

**N.B. IN CASO DI ULTERIORI INCARICHI DA SEGNALARE, PROSEGUA IL PROFESSIONISTA NELL'EVENTUALE ULTERIORE ELENCAZIONE**

**A. 6) Proposta di ulteriori attività rispetto a quanto già dettagliato nell'art. 2 del disciplinare.**

Descrizione della proposta:

---

---

---

Luogo e data

FIRMA

---

(allegare fotocopia documento identità del sottoscrittore)