|  |
| --- |
| **I partecipanti alla procedura conoscitiva dovranno compilare obbligatoriamente il presente modulo, fornendo tutte le informazioni utili alla valutazione di ciascun ambito, come di seguito specificato.**  **Sarà possibile in ogni caso allegare al presente modulo anche ulteriore documentazione, quale ad esempio schede tecniche e illustrative, certificazioni, attestazioni, etc. utili ai fini della valutazione.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Spett.le** | Gruppo di Azione Locale In Teverina |
|  | Largo Donatori del Sangue n. 12 |
|  | 01022 Bagnoregio (VT) |
| **PEC** | [galinteverina@legalmail.it](mailto:galinteverina@legalmail.it) |

|  |
| --- |
| **DENOMINAZIONE DELL’OPERATORE ECONOMICO** |
| Denominazione  (professionista in forma singola o associata)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Codice fiscale  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| P.IVA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Esperienze maturate nella gestione del servizio inerente la tenuta della contabilità e gli adempimenti connessi, a favore di Gruppi di Azione Locale nell’ambito dell’ASSE IV Leader del PSR Lazio 2007/2013** |
| Numero totale quadrimestri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Riferimenti incarico:  …. |

|  |
| --- |
| **Descrivere le modalità del supporto iniziale nella definizione del sistema contabile dell’Associazione** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ … |

|  |
| --- |
| **Descrivere le modalità della tenuta della contabilità generale ed analitica, redazione dei bilanci di esercizio e conseguenti adempimenti fiscali e amministrativi** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ … |

|  |
| --- |
| **Descrivere modalità della consulenza fiscale** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ … |

|  |
| --- |
| **Descrivere modalità consulenza in materia contabile ed amministrativa** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ … |

*I partecipanti alla procedura conoscitiva nell’elaborazione del presente modulo dovranno attenersi in maniera analitica agli elementi caratterizzanti la proposta di servizio, seguendo l’elencazione dei criteri di attribuzione dei punteggi di cui all’art. 6 dell’avviso esplorativo di indagine di mercato.*

**Addì** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il professionista

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [[1]](#footnote-1)

1. Si allega alla presente fotocopia semplice di un documento d’identità del sottoscrittore, ai sensi del D.P.R. 445/2000. [↑](#footnote-ref-1)