

Allegato "2"

Spett.le Agecontrol S.p.A.

pec: protocollo@pec.agecontrol.it

Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di affidamento del servizio di revisione contabile e di certificazione dei bilanci di Agecontrol S.p.A. relativamente agli esercizi 2025, 2026 e 2027 - **CIG B54A888EB5**.

Il sottoscritto _____, nato a _____ (_____) il _____, C.F. _____ residente a _____ prov. (_____) in Via _____ n° _____, nella qualità di _____ (rappresentante legale, titolare) della _____ (eventualmente) giusta procura generale/speciale n° _____ del _____ a rogito del notaio _____ autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (Denominazione/ Ragione Sociale) _____ con sede in _____ prov. (_____), Via _____ n° _____, codice fiscale _____ partita I.V.A. _____, tel. _____ PEC _____

quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 nonché di quanto previsto dal D.Lgs. n. 36/2023

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023 o in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalla procedura e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

- l'iscrizione al Registro Unico dei Revisori Legali (istituito dal D.Lgs. 27 gennaio 2010 n. 39) al n. _____

ovvero,

- in qualità di soggetto preposto alla firma (persona fisica che effettua l'attività di controllo) di essere iscritto al Registro Unico dei Revisori Legali (istituito dal D.Lgs. 27 gennaio 2010 n. 39) al n. _____ e di essere munito di formale delega alla sottoscrizione della documentazione in nome e per conto dell'operatore economico in forma di impresa a cui è affidato l'incarico di revisione (nel caso di operatori economici in forma di impresa di servizi o di revisione contabile);

DICHIARA INOLTRE

- di essere in possesso del requisito di indipendenza ovvero non avere nei confronti di Agecontrol S.p.A. relazioni finanziarie, di lavoro o di altro genere;

- di essere in possesso di comprovate e documentate esperienze nel campo della revisione contabile di bilanci pubblici, avendo svolto, nel corso dell'ultimo triennio, attività di revisione dei conti per almeno 3 pubbliche amministrazioni¹:

DICHIARA INFINE

di essere informato che il trattamento dei dati inviati si svolgerà conformemente alle disposizioni di cui al Reg. UE n. 2016/679 e al D.Lgs. n. 196/2003 per finalità unicamente connesse con la procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data ___/___/_____

Il legale rappresentante Sig_____

(Firma Digitale)

Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

¹ Indicare l'oggetto del contratto, l'importo, la durata ed il Committente dei servizi svolti nell'ultimo triennio.